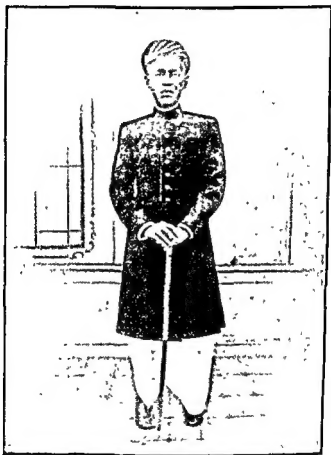


यक्ष्मा १५



स्व० सैठ गणेशनारायणजी खेतान

खेतान

न

गा, संसर्ग
प्रत्य
।

४५

निरिति

मां

समर्पण

सेठ गणेशानारायणजी खेतान

एवं

सेठ सागरमलजी खेतान

इन दोनों स्वर्गीय आत्माओं की प्रेरणा,
और प्रोत्साहन से ही मैं यह प्र
वर्णन करने में समर्थ हुआ हूँ।

अतएव

उन्हीं की शुभ कामना और प्रोत्साहन

बद फल

उन्हीं स्वर्गीय पवित्र आत्माओं की सन्मन
करता हूँ।

—भालचन्द्र

विषय सूची

विषय यक्ष्मा की उत्पत्ति के कारण	पृष्ठ १
आज का भोजन, अतिरिक्त परिश्रम, अग्नि- मांस के कारण, घातुदौर्बल्य, अतिरिक्त शुष्क- स्वल्पन, सदी से यक्ष्मा, न्यूमोनिया से यक्ष्मा, टाइफाइड से, विषमज्वर से, काला अजार, मे, मलेरिया से, रक्तपित्त से, टिक्तपेर्मिया से, बहुमूल से, ब्लड प्रेसर से, छाती के क्षत से, छुपका से ।	
-यक्ष्मा की प्रारम्भिक अवस्था	२६
रोग की सूचना, उमादा खून आना, रक्त- पित्त और यक्ष्मा में अन्तर, उन्टी बिबित्ता का परिणाम, सुखी खाँसी, रक्तस्राव, रक्तस्राव की बिबित्ता, यक्ष्मा का ज्वर, रक्तस्राव होने यक्ष्मा, स्वरभंग ।	
-यक्ष्मा की मध्य, शेष और अन्तिम अवस्था:-	३६
मध्य अवस्था, खाँसी, रक्तस्राव, ज्वर, अग्नि, उन्टी, तरल रूप, स्वरभंग, वरम अवस्था, ज्वर, श्वेतगीण छुपका, अतिचार, अर्धवि, आरोग्य, सदा बंद हो जाना, शेष, अन्तिम अवस्था ।	

विषय

४—धर्म-प्रत्यक्ष की यक्ष्मा

केटके की यक्ष्मा, अनुपम और सिमरन,
कारण, दुःख में, वेगधारण में, श्रेष्ठ-
बोधुक्त में, प्राग्भिक लक्षण, बन्ध के लक्षण,
विरोध भाव, बन्धों की यक्ष्मा, वस्त्रों की
यक्ष्मा, मेरुदण्ड की यक्ष्मा, दूरी और गठ
की यक्ष्मा, मलिन्य की यक्ष्मा, मुँह की यक्ष्मा,
आँखों की यक्ष्मा, गन्धाली की यक्ष्मा, शम्भ-
माली की यक्ष्मा, पेट की यक्ष्मा, गुलाब की
यक्ष्मा, गुणप्रदेश की यक्ष्मा ।

५—स्त्रियों में यक्ष्मा का प्रसार

वर्ण-प्रथा, मिथ्या की यमी, बुद्धिबला, अति
वरिधम, भोजन का अल्पम, सदस्य का
अल्पम, रोगी रोग, शत्रुक्रान्ति अल्पम, कम
उम्र में प्रगर्भ, प्रसूति में ।

६—चिकित्सा

७—यक्ष्मा का नाडी-विज्ञान ।

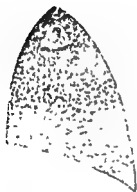
८—आयुर्वेद का त्रिदोष-विज्ञान

९—लाक्षणिक चिकित्सा

१०—यक्ष्मा के सम्बन्ध में कुछ प्लोपैथिक र रेनिटोरियम

यक्ष्मा १५

यक्ष्मा-रोग पुष्पुत्स का विविध अवस्था ।



गर्त या क्षय अवस्था

घनोभूत अवस्था

रक्ताधिक अवस्था

सुरप अवस्था

पान ही नहीं पाने। अगर गुरुआन से ही रोग को समुचित चिकित्सा और रोगों को भली तरह दवा-भार हो, तो रोग से मुक्ति मिल सकती है। लेकिन, गुरु के लक्षण इसके ऐसे होने हैं कि लोग इसे मामूली-गी शिकायत समझ कर टाल जाने की चेष्टा करने हैं। यद्वा के प्रारंभिक लक्षण कुछ अन्य रोगों से मिलने-जुलने होते हैं। नतीजा यह होता है कि जब इनके प्रारंभिक लक्षण दिखायी देते हैं और सावधान लोग चिकित्सकों की शरण में जाते हैं, तो चिकित्सक मय्य रोग की पहचान में भूल कर बैठते हैं। मयार्ग रोग की उपयुक्त चिकित्सा के बदले और-और रोगों के दवा-दारु और परहेज, पय्यादि चलने लगते हैं। ऐसी व्यवस्था से रोग के पाहरी लक्षण, जैसे फफ के साथ खून आना, खाँसी, हलका बुगार आदि कुछ काल के लिये रुक जरूर जाता है; किंतु रोग की जड़ जो फेफड़े को धीरे-धीरे चलनी बनाती रहती है, नहीं दूर होती। फलस्वरूप कुछ दिनों तक सुस्थता बोध करने के बाद सहसा रोगी खाट पकड़ता है और फिर जीवन के साथ ही उसके फलों का अंत हो सकता है।

बहुत पहले भारत में इस बीमारी की ऐसी अधिकता नहीं थी, जैसी कि आज है। आज देश में एक ऐसा वातावरण तैयार हुआ है, जिसमें इस रोग को खुल कर खेलने का अच्छा मौका हाथ लगा है। अपनी दो

उत्पत्ति के कारण

जीविका को जटिल गतिविधियाँ गुलमाने में लोग तन-घदन की मुष् भूल बैठे हैं। उन्हें अपने-अपने परिवार के भरण-पोषण की चिंता है और वे जीविका के लिये साध्य से अधिक जूझने की कोशिश करते हैं। आराम, आहार-विहार आदि की उचित व्यवस्था नहीं रह पाती। फिर यह रोग संक्रामक भी है। रोगियों के संसर्ग से भी इसके बीजाणु दूसरों में घर बना लेते हैं। लेकिन प्रारंभ में किसी को भी इस ओर ध्यान देने की जरूरत नहीं महसूस होती। रोग जब अपनी जड़ मजबूत बना लेता है, तब लोग चौंक से पड़ते हैं। किंतु, तब तो एकमात्र भगवान का आभार ही रह जाता है। इसलिए जन-साधारण को इस रोग की जानकारी नितांत प्रयोजनीय है।

यक्ष्मा की उत्पत्ति के कारण

यक्ष्मा की उत्पत्ति का कोई विशेष कारण निश्चित नहीं। इसके बहुत-से कारण हैं और परिस्थिति विशेष से कारण भी अलग-अलग होता है। तब साधारणतया भोजन के अनियम, जैसे सड़ी-गली चीजों का व्यवहार, अधिक भोजन, शार-तारहित पदार्थों का व्यवहार, बराबर कम भोजन, असमय में भोजन, विरुद्ध भोजन, दूर स्थानों में भोजन आदि से इस रोग के बीजाणु शरीर में पैदा होते हैं। अत्यधिक शराब पीना, अत्यधिक स्त्री

प्रसंग, कृत्रिम उपाय से अधिक शुष्क स्थलन, रात्रि जागणर, अत्यधिक परिश्रम, संसर्ग दोष आदि कारणों से यक्ष्मा की उत्पत्ति होती है। यक्ष्मा के विषय में साधारण लोगों की एक बंधी-बंधायी धारणा है कि यह फेफड़े का ही रोग है। फेफड़े में यक्ष्मा होती है, यह बात सही है; लेकिन सिर्फ फेफड़े में ही होती है, यह कहना गलत है। यह ऐसा रोग है, जो शरीर के हर अंग में होता है। दूसरे परिच्छेद में हम विस्तार पूर्वक इसका वर्णन करेंगे। यहाँ इतना कह देना आवश्यक है कि चूंकि यह शरीर के हर अंग में होती है, इसलिये इसके कारण भी भिन्न-भिन्न हैं। जैसे कभी-कभी किसी खेल, व्यायाम, दौड़ना या अधिक बजन उठा लेने से फेफड़े पर जरूरत से ज्यादा जोर पड़ता है, तब फेफड़े फट कर खून बहना जारी हो जाता है। भोजन आदि के अनियम से पेट की यक्ष्मा होती है, इसी तरह और-और भी।

आज का युग यंत्र-युग है। मानव-जीवन प्रति नियत प्रगति के पीछे पागल है। इसलिये आज का भोजन—
मनुष्यों की जीवन-यापन प्रणाली एक घारगी बदल गयी है। यंत्र युग ने हमें दैनंदिन जीवन की सुख-सुविधाओं के अच्छे से अच्छे साधन जरूर दिये हैं, परन्तु स्वास्थ्य की दृष्टि से इसने मानव-समाज की मिट्टी पलीद कर दी है। आज हमें रोटी के लिये एड़ी-चार

चोटी का पसीना एक करना पड़ता है, परन्तु हमें पुष्टि-कर व्याघ्र नहीं मिलता। पैसों का महत्व हमारे जीवन के लिये इतना बढ़ गया है कि उसके आगे जीवन में और किसी चीज़ को हम महत्व नहीं देते। इसलिये हम ऐसे भोजन का ध्यान नहीं रखते, जिससे शरीर के सभी अंगों का पुष्टि-साधन हो। या अगर हमें इस बात का खयाल भी रहता है, तो सध्यपूर्ण भोजन हमें मिल नहीं सकता। चाहे उसके लिये हम जितने ही ऐसे व्यर्थ व्यय न करें। बाज़ारों में अच्छी चीज़ें नहीं मिल सकती, गन्दी और कृत्रिम चीज़ों को ही भरमार है। पौ, तैल, दूध, आटा, चावल आदि, जो हमारे शरीर यन्त्र को क्रियाशील और सरोसाजा बनाये रखते हैं, अगुआ और समुचित परिमाण में हम नहीं पाते। फल यह होता है कि हम जितना अधिक परिश्रम करते हैं और उससे शरीर की जो शक्ति क्षीण हो जाती है, वह पूरी नहीं पड़ती। हमसे पहला जैसे भयंकर रोग का शिकार होता पड़ता है।

आज जीवन की जरूरतें बहुत ज्यादा बढ़ गयी हैं, लेकिन उनकी पूर्ति के साधन बहुत अतिरिक्त परिधन-
कम होने गये हैं। हर आदमी को अपनी और अपने परिवार को सब तरह की आवश्यक-तायें पूर करने के लिये अतिरिक्त परिश्रम करना पड़ना है। बीस-बिसी की लगातार बारह-बारह घंटे, दस-दस घंटे

काम करना बढ़ता है। या तो वह मगाना, गायत्री, भक्ति-परिभ्रम हो सकता रहता है, या मानसिक। हमारे नैतिक या अन्य अवयवों को वही धामन नहीं मिलता। पुष्टिकर शास्त्र तो मिलता ही नहीं। हमारे आदमी दिन-दिन कमजोर होता है, हमको भोजन की रुचि जाती रहती है, जो मगाना है, वह हजम नहीं होगा, भ्रष्टाचार में अच्छी नींद भी नहीं आती। इन कारकों में बहुत समय आदमी शराब पीने का आदत डालता है। जिस में पेट बिता और भ्रष्टाचार को बिना हृदय तक भूल जाता है और आत्म योग होता है। धीरे-धीरे शराब पीने की रत हमें घुरी तरह पड़ जाती है, जिसमें हमें कभी छुट्टी नहीं मिलती। ज्यादा शराब पीने का परिणाम बढ़ा ही घुरा होता है। पीने वाले की अंतर्द्विषा कमजोर हो जाती है, भूल मर जाती है, फेंकड़ा गराव हो जाता है।

आजकल रुचि बढ़ल जाने के कारण लोग भोजन का समय तो कतई नहीं करते। इससे अग्नि-मांश— पेट की बहुत सारी बीमारियाँ आजकल जोर पकड़ रही हैं, जिनमें अनपच, पेचिश, अग्नि-मांश, अरुचि आदि-आदि हैं। आयुर्वेद के अनुसार अग्निमांश ही सभी रोगों का मूल है। शरीर को स्वस्थ और चल-चान रखने के लिये पाचकामि को हमेशा ठीक रखना आवश्यक है। क्यों कि हम जो कुछ भी भोजन के रूप

उत्पत्ति के कारण

में प्रदूषण करते हैं, वह पाचकाग्नि के सहारे ही रस रूप में परिणत होता है और इसी रस से रक्त, मांस, मज्जा आदि परिपुष्ट होते हैं। यदि पाचकाग्नि मन्द पड़ जाय, तो पेट की शिकायतें बढ़ती हैं और आदमी धीरे-धीरे कमजोर और दुबला होने लगता है। फिर तो कोई भी रोग उसकी नाक पर सवार हो सकता है।

अग्निमाण्ड का हमारे देश में आज आम शिकायत है।

अग्निमाण्ड के कारण- इसके बहुत से कारण गिनाये जा सकते हैं। किंतु विरुद्ध भोजन, अम-

गम्य में भोजन, दुर स्थानों में भोजन, जो-सो ग्रा लेना, बार-बार ग्याना, या बहुत कम खाना, आदि इसके मुख्य कारणों में हैं। आयुर्वेद बताता है कि अन्न ही प्राण है और अन्न के दोष से ही अकाल-मृत्यु होती है। हम साधारणतया विरुद्ध भोजन की दानियों का कभी खयाल नहीं करते। जैसे मांस-मछली के साथ दूध या ग्रीस खाना अथवा मछली और पी के बने पदार्थ एक साथ खाना बड़ा ही हानिकारक है। आयुर्वेद में इसकी सख्त सुमानियत है। किन्तु हम इसकी परवा नहीं करते। पित्तवृद्धि, विशूचिबा, उदरामय, विदग्धाजीर्ण आदि बहुत से रोग हमें दवा बैठने हैं। इसी तरह फल खाकर तुरत पानी पी लेना, दूध के साथ या दूध के बने पदार्थ के साथ बड़ा खाना भी अनुचित है। हमारा देश

गर्म देश है। यहाँ ममालेश्वर पटपटी चीजें, ज्यादा मट्ट, ज्यादा कड़ुआ, पाय या कद्वा आदि पदार्थों का व्यवहार सर्वथा निषिद्ध है। अगमय में भोजन के परिणाम स्वरूप वायु और पित्त बिगड़ कर नाना रोगों को सृष्टि करते हैं। भोजन के उपरान्त थोड़ी देर विश्राम करना अनिवार्य है। तुरत किसी काम में हाथ लगा देना, चलना या ऐसा ही कोई अन्य परिश्रम का काम करना इस देश के लिये स्वास्थ्य की दृष्टि से बड़ा ही हानिकारक है। कृत्रिम और गन्दो चीजें खाते रहने से भी बुरा परिणाम होता है।

वर्तमान समय में, जिसे हम सभ्यता का स्वर्णयुग और नयी रोशनी कहते हैं, एक ऐसा घातु-दौर्बल्य— वातावरण प्रस्तुत हुआ है, जो हर तरह से हमारे जीवन को प्रति नियत निरर्थक बनाता जा रहा है। हम होटलों, रेस्टूरेटों में विभिन्न प्रकार की चीजें ग्रहण करते हैं। ये चीजें गन्दी होती हैं, कृत्रिम होती हैं, उत्तेजक होती हैं और होती हैं हानिकारक। सफाई की अच्छी व्यवस्था नहीं रहती। एक ही वर्तन में रोगी और नीरोग, सभी लोगों को भोजन दिया जाता है, जिससे एक की संक्रामक बीमारी दूसरे में फैल जाती है। अंग्रेजी डंग के होटलों में देश की आवहवा के प्रतिकूल उत्तेजक पदार्थ पाये जाते हैं, जिनसे शरीर में एक क्षणिक उत्तेजना का संचार आठ

होता है, गो कि शुरू-शुरू यह बात लोगों के ध्यान में नहीं आती। नाटक, सिनेमा, थियेटर, प्रसाधन की विभिन्न सामग्रियाँ, कहानी-उपन्यास के प्रेम कथानक आदि मस्तिष्क की शिराओं पर अपना स्थायी प्रभाव डालते हैं। एक तो मनुष्य को भोजन ठीक नहीं मिलता, उससे एक उत्तेजना शिरा-उपशिरा में हलकी-हलकी खेलती रहती है, फिर दिमाग में दुनिया की खुराफातें भर जाती हैं। इससे शारीरिक और मानसिक, दोनों ही अवस्थाएँ बढ़ल जाती हैं और लोग धातुदौर्बल्य के शिकार होते हैं।

धातु दुर्बलता की घांमारी आज हमारे यहाँ कितनी अधिक फैली है, यह किसी को बताना आतिरिक्त शुक्स्वलन-न पड़ेगा। वीर्य ही शरीर की सार-वस्तु है। उसी से शरीर को काँति, आँखों की ज्योत, अंगों की क्रियाशीलता, शक्ति, सौंदर्य, आनन्द, सब कुछ बना रहता है। लेकिन जब वीर्य दुर्बल हो जाता है, और उसपर से रोज-रोज असंयम होता रहता है, तो यह नाना प्रकार से स्खलित होता रहता है। पेशाब के साथ गिरना, स्पन्दोप होना, मामूली उत्तेजना में शुक्रपात होना आदि इसके घुरे परिणाम हैं और इससे अन्य बहुत-से भयंकर रोगों के आक्रमण होते हैं। अत्यधिक शुक्स्वलन, फिर यदि कृत्रिम सपाय से हो, तो उस आदमी को भगवान बचाये। शुक्स्वलन से आदमी धीरे-धीरे सूखने लगता है,

शरीर की कांति जाती रहती है, नाना रोग उभे घेरे रहने हैं और इसी तरह कष्ट से एक दिन बढ़ मंमार छोड़ जाता है। इसीलिये स्त्री-प्रसंग में भी आदर्मी का संयमित रहना एकांत-आवश्यक है।

साधारण तौर पर हमने यक्ष्मा के आक्रमण के कुछ कारण बताये। किंतु न तो इतने ही में कारणों की समाप्ति है और न ये ही कारण चरम हैं। बहुत समय इन कारणों के बावजूद भी सहसा यक्ष्मा का आक्रमण नहीं होता। फिर भी अधिकांश रोगी ऐसी ही मामूली बातों की ओर से उदासीन रहकर इस दुरारोग्य रोग से आक्रांत होते देखे गये हैं। बहुत समय एक दूसरे रोग को भोगते हुए लोग यक्ष्मा के शिकार हुए हैं। नीचे हम ऐसे ही कुछ रोगों की चर्चा करते हैं, जिनका रूप देखते-देखते यक्ष्मा में बदल जाता है।

सर्दी को आम तौर से हम एक मामूली रोग समझते हैं। वास्तव में जरा अनियम हुआ नहीं सर्दी से यक्ष्मा— कि सर्दी लगी। बहुत लोगों को सर्दी बराबर लगी ही रहती है। कारण ही लोग इस बीमारी को ध्यान देने लायक नहीं समझते। परन्तु, सही बात तो यह है कि सर्दी बड़ी भयंकर बीमारी है। इससे बड़े-बड़े रोग शरीर में घर बना सकते हैं। बुखार, न्यूमोनिया, टाइफ़ाइड आदि कठिन रोग लम्बे से लम्बे हैं। अन्ततः हमें इस

सर्दी से सावधान रहना चाहिये । सर्दी से यक्ष्मा का भी उत्पत्ति होता है । एकाएक एक दिन जरा हवा लगने या अन्य किसी कारण से सर्दी लगी, नाक से पानी बहने लगा, शरीर और सर में दर्द, ज्वर आने के-से लक्षण दिखायी पड़ने लगे । या तो साधारण सर्दी समझ कर पूरा ध्यान नहीं देने लगे । यम, किसी तरह सर्दी से खांसी शुरू हुई । खांसने-खांसते रोगी के फेफड़े में घाव हो गया । उसके घाव खांसते ही कफ के साथ फेफड़े के घाव का खून निकलने लगा । इसके अनंतर यक्ष्मा के अन्य सभी उप-सर्ग, ज्वर, रक्त-हीनता, अरुचि, संताप आदि, प्रकट होने लगे ।

सर्दी ही के समान ज्वर को भी हम मामूली रोग समझा करते हैं । ज्वर के अनेक प्रकार हैं और अत्यन्त रोगों में ज्वर ही सब से खतरनाक है । यक्ष्मा में शरीर इतना अधिक सूखता है सिर्फ हलके बुखार के कारण । ज्वर की भी परिणति यक्ष्मा में होते देखी गयी है । सभी प्रकार के ज्वर में यक्ष्मा होती है, ऐसी कोई बात नहीं, किन्तु न्यूमोनिया, टाइफाइड, मैलेरिया, फालाज्वर और विषम-ज्वर से तो बहुत बार यक्ष्मा का होना देखा गया है । ये चारों प्रकार के ज्वर तो खुद ही मारात्मक हैं, फिर उनसे यक्ष्मा की उत्पत्ति होना तो और भी खतरे में खाली नहीं ।

न्यूमोनिया एक प्रकार का गान्निवागिक व्याधि है।

इसमें वायु और कफ का प्रयोग होता है और यह पेंफड़े का ही रोग है। इसमें पेंफड़ा दूषित हो जाता है। विष विस्त्रिप्त के मुनिजुग हाथों में पड़ने में ही इस रोग में विष लुप्त मरता है। अकसर ऐसा होता है कि दवा-दारु में रोग तो दूर हो जाता है, किंतु पेंफड़े का दोष एकबारगी नहीं मिटता। रोगी जब भली तरह आराम पांच करता है, तो भी उसके पेंफड़े में शुद्ध दोष वर्तमान ही रहता है। कुछ दिनों के बाद जब आहार-विहार में अनियम होता है, तो रोग फिर से उभड़ आता है। इस तरह बार-बार न्यूमोनिया के आक्रमण से पुष्कस जर्जर और कमजोर हो जाता है और धीरे-धीरे रोगी को यक्ष्मा के लक्षण दिखायी पड़ने लगते हैं। खाँसी, कफ के साथ खून आना, ज्वर का होना शुरू हो जाता है। न्यूमोनिया से यक्ष्मा होने पर प्रथमावस्था में खाँसने पर खून का आना, पीला कफ गिरना, ज्वर आना, साँस लेने में कष्ट होना, बचैनी, पँजरे में दर्द, कफ में बदयू आदि लक्षण दिखायी देते हैं।

टाइफ्योड वह ज्वर है, जो वायु, पित्त और कफ, तीनों ही दोषों के कुपित होने से होता है। इस रोग में रोगी को ज्यादा कष्ट पड़ता है। बाज-बाज रोगी को पूरे तीन महीने

उत्पत्ति के कारण

तक खाट की शरण लेनी पड़ती है। इसी लिये तीन सप्ताह से लेकर तीन मास तक इसकी अवधि मानी गयी है। टाइफ़ेड से दो प्रकार की यक्ष्मा के आक्रमण का भय रहता है। एक तो फुफ्फुस की यक्ष्मा, दूसरी पेट की यक्ष्मा। टाइफ़ेड के आक्रमण के बाद जब तक शरीर अच्छी तरह से स्वस्थ और नीरोग न हो जाय, तब तक हवा से परहेज करना अत्यावश्यक है। नहीं तो ठंडा लग जाने पर फुफ्फुस की यक्ष्मा होती है। टाइफ़ेड की विशेषता है कि यह रोगी को छुप और कमजोर बनाता है और इससे पेट की प्रक्रिया बिगड़ जाती है। पेट के दोष के लिये चिकित्सा की समुचित व्यवस्था नहीं होने से पेट की यक्ष्मा या औदरिक क्षय होता है।

विषमज्वर से यक्ष्मा होने के काफी कारण हैं। ज्वर छूट जाने पर रोगी यदि खान-पान का नियम नहीं रखता, तो दोषों के कुपित होने से इस ज्वर की उत्पत्ति होती है। इस ज्वर के न तो आने का ही समय रहता है, न उतर जाने का। इसमें रोगी को बहुत दिनों तक भोगना पड़ता है और यह सूर्य पर सिर्फ एक दृष्टियों का दर्जा ही रह जाता है। चूंकि इस ज्वर से शरीर की सारी धातुएँ क्षय प्राप्त होती हैं, इस लिये इसमें यक्ष्मा होने की बहुत अधिक संभावना रहती है। विषमज्वर से होने वाली यक्ष्मा में बहुत समय तक-

पात तो बिल्कुल होता ही नहीं। फलतः लोगों को यक्ष्मा का संदेह ही नहीं होता। बहुत बार ऐसा होते भी देखा गया है कि विषमज्वर से घातुओं के क्षय होने से शरीर बहुत ही शुष्क और कृप हो पड़ता है। ऐसी दशा में फुफ्फुस में कोई घाव तो नहीं होता, किंतु फुफ्फुस एक चारगी सूख जाता है। जब यक्ष्मा का आक्रमण पूरी तरह से हो जाता है, तो खून बहना भी जारी हो जाता है।

विषमज्वर की प्रारंभिक अवस्था में यक्ष्मा के कोई लक्षण दिखायी नहीं पड़ते। इसलिये चिकित्सकगण ऐसा करते हैं कि ज्वर को रोकने की उपवीर्य औषधियाँ प्रयुक्त करते हैं, जिससे रोगी दिन प्रति दिन और दुर्बल ही हो पड़ता है। जब वह बिल्कुल रक्तहीन हो पड़ता है, तब यक्ष्मा के उपसर्ग एक-एक कर प्रकट होने लगते हैं। छाती और पैंजरे में दर्द, गले में दर्द, ज्वर, अरुचि, मंदामि, आँखों में सफेदी, अनियमित ज्वर, सवेरे की खाँसी, कमजोरी, आदि विषमज्वर से होने वाली यक्ष्मा के प्राथमिक लक्षण हैं।

जिसे साधारण लोग कालाआजार कहते हैं, आयुर्वेद

के अनुसार वही त्रिदोषज विषमज्वर है। इस ज्वर में प्लीहा और यकृत कालाआजार से यक्ष्मा-
हो जाता है, रक्त दूषित और देह का रंग काला

उत्पत्ति के कारण

जाता है। इसमें रोगी को आठों पहर ज्वर रहता है। ज़ेमसे रोगी के शरीर के धातु क्षय होते रहते हैं। अच्छी चिकित्सा होने से यह ज्वर छूट तो जाता है, लेकिन उसके बाद पथ्यादि में ज़रा-सी गड़बड़ी होने पर पेट में विकार पैदा होता है, फिर ज्वर का आना शुरू हो जाता है। अब मर्ज लाइलाज हो जाता है। दवा-दारू या सुई, कुछ भी नहीं सुनता। इसी के परिणाम स्वरूप पेट की अंतर्द्वियों में यक्ष्मा का आक्रमण होता है।

मलेरिया से पेट और फुफ़ुस, दोनों को ही यक्ष्मा हो सकती है। मलेरिया बड़ा बुरा रोग है। सड़ी-गली चीज़ों के जहाँ ढेर जमा होते हैं, वहाँ की सँझाप से जो गैस तैयार होती है, उसी से मलेरिया फैलता है। आजकल लोग उस गंदगी से पैदा होने वाले एक खास तरह के मच्छर को मलेरिया का जन्मदाता मानते हैं। मलेरिया के रोगी का लंबे अर्से तक भोगना पड़ता है। जिससे रोगी की प्लीहा और चकृत बिगड़ जाते हैं, नसों में रक्त कम हो जाता है, अजीर्णता प्रबल होती है, मिजाज चिड़-चिड़ा और शरीर दुबला हो जाता है। ज्वर प्रायः हर समय लगा रहता है। ज्वर के साथ-साथ व्याप्ति बढ़ती है। फिर यक्ष्मा के अन्य उपसर्ग दिखायी देते हैं। मलेरिया में कुनैन का बहुत अधिक प्रयोग किया जाता है। कुनैन मलेरिया

की रामबाण दवा माना जाता है। परन्तु कुनैन शरीर के सभी धातुओं का क्षय करने वाला है। इसीलिये मलेरिया से यक्ष्मा की उत्पत्ति होती है।

बहुत समय यक्ष्मा के बजाय खून आने को लोग रक्त-पित्त का ही लक्षण मान बैठते हैं। रक्त-रक्तपित्त से—

पित्त बढ़ो कठिन बीमारी है। इसके आक्रमण से मुँह, नाक, कान, मूत्रमार्ग यहां तक कि प्रति लोम कूप से भी खून बहने लगता है। अत्यधिक व्यायाम, अतिरिक्त मैथुन, अतिरिक्त कड़वा-तीता भोजन, धूप सेवन करने से इस असाध्य रोग की उत्पत्ति होती है। इन से पित्त विकृत हो जाता है और रक्त को दूषित कर देता है, जिससे रक्तश्राव प्रारम्भ होता है। रक्तपात फेफड़ा या यकृत, दोनों से ही हो सकता है। लेकिन इतने पर भी रोगी अगर अनियम करना शुरू कर दे, जैसे परिश्रम, मैथुन, तो धीरे-धीरे यक्ष्मा के सारे उपसर्ग प्रकट होने लगते हैं। रक्तपित्त से जब यक्ष्मा होती है, तो खाँसी, अग्निमांश, अरुचि, कफ के साथ खून आना, आँखों का सजल रहना, शरीर का रंग पीला पड़ जाना आदि लक्षण दिखायी पड़ते हैं। धीरे-धीरे रोग बढ़ने लगता है और असाध्य हो उठता है।

डिस्पेप्सिया आधुनिक सम्य युग की देन है । यह एक अजीर्ण रोग विशेष है, जिसकी उत्पत्ति वायु और पित्त के कुपित होने होती है । आधुनिक जीवन-यापन प्रणाली में जो गति मी आ गयी है, उसमें अनियम का परिमाण ही अधिक है और उसी के फलस्वरूप इस रोग का आक्रमण होता है । शहरों के अधिकांश अधिवासी इस रोग से पीड़ित पाये जाते हैं । डिस्पेप्सिया दो प्रकार के पाये जाते हैं । एक प्रकार के डिस्पेप्सिया में हाजमा-शक्ति कम हो जाती है, खाने के बाद पेट में मीठा-मीठा दर्द होता है । एक सप्ताह या उससे अधिक दिनों के बाद कई बार पतली टही आती है । इस रोग के रोगी का शरीर कमराः क्षीण हो जाता है, गो कि उसे पर्याप्त मात्रा में पुष्टिकर ग्राह्य-पदार्थ मिलता है । चूँकि भोजन की चिन्ता नहीं रहती और खाने पर भी हजम नहीं होता, इसलिए लोह पटने लगता है, जो मिचलाता रहता है, चक्कर आता है, नीमरे पहर सर दुखने लगता है, हल्का-हल्का ज्वर भी आता है और मुँह में पानी भर-भर आता है । दूसरे प्रकार के डिस्पेप्सिया में पतली टही होती है । खाने के बाद पेट फूलता है, टपकार आते हैं, ग्राह्य-वस्तु कसर्द हजम नहीं होती । दोनों ही प्रकार के डिस्पेप्सिया में जब रोगी बहुत दिनों तक बीमार रहता

है, तो उसका रक्त, शक्ति, मय कुछ क्षीण हो आती है। फिर ज्वर, ग्यांसी, स्वर-भंग आदि यक्ष्मा के उपसर्ग स्पष्ट हो उठते हैं। डिसपेपसिया से साधारणतया फुफ्फुस की यक्ष्मा होती है, किन्तु आगे चल कर यक्ष्मा का आक्रमण पेट में भी होता है। फिर तो रोगी को आरोग्य करने की कोई आशा ही नहीं रह जाती। डिसपेपसिया के कारण पेट की जो यक्ष्मा होती है, वह असाध्य ही नहीं, बड़ी पीड़ादायक होती है। अंतर्द्वियों में ग्रन्थियाँ पड़ जाती हैं यहां तक कि सारा पेट ही ग्रन्थियों से भर जाता है। ऐसी दशा में रोगी के लिये कुछ खाना असंभव हो जाता है। कभी कभी तो रोगी के पेट में बड़ी तीव्र यन्त्रणा होती है और कभी-कभी हाथ-पांव में सूजन भी होता है। ज्वर बहुत तेज रहता है, जी मिचलाता है। हरवक्त उल्टी होने का संदेह बना रहता है, सांस लेने में भी तकलीफ होती है। सब से बड़ी बात यह होती है कि पेट का क्षय ही धीरे-धीरे फुफ्फुस में आक्रमण करता है और मनुष्य अन्तिम सांस लेता है।

डिसपेपसिया से होने वाली यक्ष्मा के प्रारम्भिक लक्षण हैं—पतली टट्टी, पेट में दर्द, हाथ-पांव में जलन, पेट में वायु, डकार, अरुचि, तीसरे पहर ज्वर आदि।

यह मध्यम अवस्था में ये शिकायतें ज्यादा बढ़

पेपसिया जान
में-

जाती है। ज्वर 104° डिगरी तक हो जाता है, पेट में असह्य पीड़ा होती है मल के साथ खून निकलता है, टट्टी पतली होती है, जलन होती है, भोजन की विलुब्ध रुचि नहीं रहती। तीसरी अवस्था में कंफड़ा आक्रान्त होता है, ज्वर नियमित रूप से आता है, पेट में शूल की पीड़ा होती है, मुँह और पाँव सूज जाता है, सारा पेट कड़ा हो जाता है, खांसने से खून आता है, सर्वाङ्ग सूखने लगते हैं, तीसरे पहर साँस की तकलीफ बढ़ जाती है। अन्तिम अवस्था में सारा शरीर सूख जाता है, आँख, मुँह, पेट और पाँव में सूजन होती है, ज्वर कभी नहीं टूटता, रोगी प्रलाप धकता है, नसे घीघती हैं, आदमी पहचानने और इन्द्रियों की शक्ति लोप हो जाती है और रोगी मर जाता है।

बहुमूत्र से भी रोगी यक्ष्मा से आक्रान्त होता है।

बहुमूत्र से— बहुमूत्र में पित्ताश्र बहुत अधिक होता है, लेकिन रोगी को किसी तरह का कष्ट नहीं होता। पित्ताश्र का रंग साफ होता है। उसमें दुर्गन्ध नहीं होती। आश्चर्यकृत्य से अधिक या माध्याह्निक परिधम, अत्यधिक शोक या वेदद स्त्री-प्रसंग से यह रोग होता है। इससे शरीर में जो जलीय अंश है, वह विकृत और स्थान भ्रष्ट होकर मूत्र मार्ग से पित्ताश्र होकर

बाहर निकलने लगता है। शरीर का सोमधातु क्षय होने से रोगी बहुत ही कमजोर हो जाता है, चलने-फिरने की शक्ति कम हो जाती है और दिमाग शिथिल हो पड़ता है। संयमित रहने से और आहार-विहार का ठीक-ठीक नियम पालन करने से रोगी को कुछ आराम मिलता है। किन्तु अनियम होने से तो रोग के सारे जटिल उप-सर्ग उपस्थित होते हैं। जैसे, खाँसी, अन्तर्दाह, कमजोरी, कृपता, अरुचि, शीत-प्रियता, संताप आदि। पिशाच का रंग पीला हो जाता है और उसके साथ चीनी निकलती है। कभी-कभी हृदय में घाव भी होता है। इसलिये अनियम से बहुमूत्र के रोगी पर यक्ष्मा का आक्रमण शीघ्र ही होता है और खासतौर से फुफ्फुस की यक्ष्मा ही होती है। साधारणतया बहुमूत्र के रोगी को ज्वर नहीं होता, गो कि उसके शरीर में दाह होती है। सहसा यदि उसे ज्वर आने लगे, तो यक्ष्मा की सम्भावना समझनी चाहिये। बहुमूत्र से होने वाली यक्ष्मा के प्रारम्भिक उप-सर्ग—खाँसी, खाँसी के साथ अधिक परिमाण में फफ निकलना, पीच-पीच में खून निकलना, ज्वर, हाथ-पाँव में जलन, प्यास, छल्टी की इच्छा, काम करने की अनिच्छा, पीच-पीच में पतला दस्त, कमजोरी, पीठ और छाती में दर्द, स्वरमंग, देह का रंग पीला पड़ना, घजन कम जाना आदि।

उत्पत्ति के कारण

ब्लड-प्रेसर बढ़ा जटिल रोग है और आज कल तो यह रोग बढ़े जोरों से फैला है। आयु-ब्लड-प्रेसर से—

वृद्ध के अनुसार यह रोग वायु और पित्त के विगड़ने से होता है। साध्य से अधिक परिश्रम करना, ज्यादा स्त्री-प्रसंग, अत्यधिक शराब पीना, अधिक चिन्ता, चाय पीना आदि कारणों से इस रोग की उत्पत्ति होती है। ब्लड-प्रेसर के रोगियों की आँखें सदा-सर्वदा लाल रहती हैं, नींद कम होती है, सिर में जलन होती है और चक्कर आता है, कमजोरी मालूम होती है, भीतर बहुत गर्मी अनुभूत होती है, काम में जी नहीं लगता। इन सब लक्षणों के प्रकट होने पर यदि रोगी चिकित्सा में झुटि करता है, या नियम से नहीं रहता तो धीरे-धीरे खाँसो शुरू होती है। खाँसो के साथ ही हलका ज्वर आना आरंभ होता है। परिणाम-स्वरूप रोगी दिन-प्रति-दिन क्षीण और दुर्बल हो पड़ता है। जब कुछ दिन और बीत जाते हैं, तो सहसा किसी दिन खून के छीटे कफ में दिखायी पड़ते हैं। ज्वर की मात्रा भी बढ़ती जाती है। शरीर के भीतरी भाग में कभी-कभी तो रोगी को इतनी ज्यादा गर्मी मालूम पड़ती है कि बर्फ में मुछा देने पर भी उसे शांति नहीं मिलती। चूँकि ब्लड-प्रेसर में पित्त का प्रकोप ज्यादा होता है, इसलिये इससे होने वाला यक्ष्मा में भी पित्तज यक्ष्मा के ही लक्षण पाये जाते हैं।

ब्लड-प्रेसर से होने वाली यक्ष्मा के प्रारम्भिक लक्षण—
 सारे शरीर में जलन, हलका अनियमित ज्वर, रून की
 लट्टी, शरीर क्षीणता, गम्विष्क में गर्मी, रक्त हीनता, दंढ
 के यजन का प्रमशः कम होना, दमे के आसार, कार्य में
 वत्सादहीनता, मुँह का रङ्ग काला हो जाना, अरुचि,
 सूखी खाँसी, छाती और पीठ में सटने का सा अनुभव
 आदि-आदि ।

ब्लड-प्रेसर के रोगी में जब प्यास, खाँसी के साथ
 खून आना, कभी-कभी ज्यादा रक्तपात, अरुचि, दाह
 आदि लक्षण दिखायी दें, तभी समझना चाहिये कि यक्ष्मा
 का आक्रमण हो चुका । ऐसी दशा में चिकित्सा में
 असावधानता कदापि नहीं होनी चाहिये । बहुत समय
 चिकित्सक की असावधानता ही रोगी के भाग्य के सूर्य
 को अस्त कर देता है । ऐसा देखा गया है कि बहुत-से
 चिकित्सक रोगी का भोजन बंद कर देते हैं और उसके
 लिये जुलाब की व्यवस्था करते हैं । फल यह होता है कि
 रोगी को रही-सही शक्ति भी क्षीण हो जाती है, यहाँ तक
 कि बातचीत में भी वह हाँफ उठता है । ब्लड-प्रेसर से
 फुफ्फुस की यक्ष्मा होती है ।

यस्मात्

कुफ्फुस कोप-गुच्छ ।



1832

वायु बढ़ती है और रोगी शुष्क होने लगता है। ऊपर बताये गये कारणों में से प्रत्येक ऐसा है, जो बाहर से भली तरह स्पष्ट नहीं होता, किन्तु भीतर ही भीतर रोग के बीज बोता है। साधारणतया हम देखते हैं कि एक आदमी, जिसे किसी भी प्रकार की शिकायत नहीं, एकाएक कमजोर और दुर्बल हो पड़ता है। दैनंदिन जीवन के सभी काम उसके ठीक-ठीक चलते ही रहते हैं, फिर भी उसके शरीर की कांति फीकी पड़ जाती है, शक्ति घट जाती है और स्वास्थ्य चौपट हो जाता है। धीरे-धीरे रोगी की हड्डियाँ इतनी उभर आती हैं कि एक-एक कर गिन ली जायँ। कमजोरी उसे दबा देती है, यहाँ तक कि जरा-सी मिहनत में उसका दम फूलने लगता है। इसी के साथ-साथ हल्की साँसी, हलका बुखार होता रहता है। इन सारे कारणों के मूल में वायु का विकृत होना है। वायु के विकार से तीन मन वजन का आदमी सिर्फ तीन महीने में तीस सेर का रह जाता है, ऐसा विशेषज्ञों का कहना है।

ऊपर हमने उन मुख्य रोगों का जिक्र किया है, जिनसे अवस्था विशेष में यक्ष्मा की उत्पत्ति होती है। लेकिन, इसका यह तात्पर्य कदापि नहीं कि गिने-गिनाये इतने ही रोग हैं, जिनसे यक्ष्मा का आक्रमण हो सकता है।

चौबेस

यक्ष्मा की प्रारंभिक अवस्था

साधारणतया यक्ष्मा का सहज ही पता नहीं चलता ।

कभी-कभी कफ फँकते समय एकाएक खून के छोटे कफ में दिखायी देते हैं । लेकिन, खून के छोटे देख कर ही किमी को यह धारणा नहीं होती कि रोग की सूचना—

यह यक्ष्मा की सूचना है । लोग समझते हैं, शायद मसूड़ों से खून गिरा हो या खाँसते हुए गला पटक कर खून निकलता हो । कई लोग ऐसा भी कहते हैं कि टॉन्सिल पटक कर भी लोहू निकलता करता है । फलतः, यह चिंता का कारण नहीं होता और लोग रोग की आशंका भूल कर अपने दैनंदिन जीवन के काम-काजों में लग जाते हैं । याम्यव में सूचना में ही लोगों की गलती हुआ करती है । प्रथम अवस्था में बहुत धार रोगी की

कफ की जाँच की गयी है । जाँच के बाद

है कि उनमें रोग के बीजाणु नहीं हैं । किंतु यह

रुग्मक का इतना बड़ा उत्तरदायित्व है कि संतोष

लेने की बात नहीं । रोगी की हर बातों, हर लक्षणों

की बड़े ध्यान से परीक्षा करनी चाहिये, फिर किसी निष्कर्ष पर आना ज्यादा उत्तम हो।

पहली ही सूचना पर रोगी यदि अच्छे चिकित्सक की देख-रेख में नहीं रहता और दवा-दारु ज्यादा खून आना— या नियम-संयम का ध्यान नहीं रखता है, तो इसका परिणाम बहुत ही घुरा होता है। कुछ दिन असयम के बाद एक दिन सहसा बहुत अधिक खून की बल्टी आती है। यद्यपि यक्ष्मा का यह उपसर्ग बहुत अनुभूत नहीं, फिर भी अभी रोग परिश्रमसाध्य रहता है। लेकिन, चिकित्सा में साधारणतया रोग ऐसी अवस्था में भी भूल करते हैं। जब इस अवस्था में रोगी चिकित्सक के यहाँ हाजिर होता है, तो चिकित्सक बिना जाँचे यूँ ही रोग को 'रक्तपित्त' समझ लेते हैं। यक्ष्मा के इस प्रारंभिक लक्षण से रक्तपित्त का भ्रम होना कुछ अस्वाभाविक नहीं, क्योंकि रक्तपित्त के लक्षण से इसका बहुत अधिक सामंजस्य है। किंतु जिम्मेदार चिकित्सक, जिस पर रोगी के जीवन-मरण का फैसला है, बिना यूँ-समझे रोग का इलाज कदापि नहीं शुरू करता।

बहुत अधिक सामान्य होने पर भी रक्तपित्त और यक्ष्मा

रक्त पित्त और
यक्ष्मा में अन्तर—

अलग-अलग रोग हैं। रक्तपित्त में पित्त

की प्रबलता होती है। इस कारण

ज्यादा खून की उलटी आती है। मगर,

इस उलटी में कफ नहीं होता, जो यक्ष्मा की सबसे बड़ी पहचान है। यक्ष्मा के रोगी को बुखार आता है। रक्त-पित्त के रोगी को नहीं। इनके अलावा खाँसी, भीतर की जलन आदि बहुत-से ऐसे उपसर्ग हैं, जो रक्तपित्त के रोगी में नहीं पाये जाते। दोनों ही रोगों में खून की कै होती है जरूर, किन्तु कै का प्रभाव दोनों का एक जैसा ही नहीं पड़ता। रक्तपित्त के रोगी को खून की उलटी से आश्वस्ति मालूम होती है, जब कि यक्ष्मा का रोगी सबसे अशांति, दुर्बलता और घबराहट बोध करता है। यक्ष्मा के रोगी की नाड़ी में हर समय एक क्षयज चंचलता मौजूद रहती है, जो रक्तपित्त की नाड़ी की गति से सर्वथा भिन्न रहती है। हाँ, इतना अवश्य है कि रक्तपित्त भी बहुत समय यक्ष्मा का रूप धारण कर लेता है।

इसलिये अधिक खून की उलटी आने पर चिकित्सक

को बहुत अधिक सावधानता से काम

उलटी चिकित्सा
का परिणाम—

लेना आवश्यक है, घरना लेने के देने

पड़ जाते हैं। यह भी कोई बात नहीं

कि कफ के साथ खून गिरने से यक्ष्मा ही हो। लेकिन

अटार्क

अनुमान से रक्तपित्त की चिकित्सा प्रारंभ कर देना भी चिंत नहीं। सुचिकित्सक का उत्तरदायित्व यहीं बहुत बढ़ जाता है। अगर चिकित्सक ऐसी दशा में रोग को रक्तपित्त समझ कर उसी की चिकित्सा आरंभ कर दे, तो रोगी की हालत नाजुक हो पड़ती है। चिकित्सा में काफी दिन निकल जाते हैं। लोहू गिरना बन्द हो जा सकता है, लेकिन वक्षस्थल का घाव, जो इस रोग का मारात्मक अंग है, कदापि नहीं भर सकता। अपितु, जितना ही समय बीसता जायगा, वह घाव और बढ़ता ही जायगा और धीरे-धीरे ज्वर, श्वास चलना, खांसी, शुष्कता, दुर्बलता, अजीर्णता आदि अन्य उपसर्ग दिखायी देने लगेंगे।

खांसी यक्ष्मा रोग का एक खास और कष्टदायक उपसर्ग है। गले में खुसखुसी उठती सूखी खांसी— रहती है और रोगी खांसते-खांसते परेशान हो जाता है। यक्ष्मा की पहली अवस्था में सूखी खांसी होती है, अर्थात् खांसने पर कफ नहीं निकलता। धीरे-धीरे यह खांसी इतनी बढ़ जाती है कि रोगी सारी रात में पटक भी नहीं मार सकता। बेचैनी बढ़ जाती है। गले के चारों तरफ कुंठियाँ निकल आती हैं। धीरे-धीरे ज्वर आना शुरू होता है। तापमान क्रम से बढ़ने

उन्तीष

ही लगता है। कुछ दिनों के बाद रोगी के पर थोड़ा थोड़ा खून आता है, चुगार, स्वरभंग अम्लि और रान को पसीना आना आदि उपसर्ग प्रकट होते हैं। रक्त गिरने की मात्रा धीरे-धीरे बढ़ने लगती है और लक्षण भी क्रमशः बदलते और जटिल होते जाते हैं। रोगी को छाती और पीठ में दर्द शुरू होता है, सांस लेने में तकलीफ होने लगती है।

रक्तपात यक्ष्मा का जितना ही भयंकर उपसर्ग है, उतना ही विचित्र भी है। बराबर ही रक्तपात हो, ऐसा सदा नहीं हुआ करता। प्रथमावस्था में बहुत थोड़ा रक्त निकलता है, धीरे-धीरे रक्त का परिमाण बढ़ता है। किंतु अवधि इसकी निश्चित नहीं होती। जैसे आज रोगी को खून की जख-ईस्त उल्टी हुई। अब पूरे दो साल तक खून का आना बिल्कुल बंद हो गया। दो साल के बाद फिर एकाएक एक दिन बहुत अधिक खून निकला। खून मुंह से या नाक से या मुंह, नाक दोनों से ही निकलता है। जब रक्त-पात होता है, तो रोगी को कुछ शांति-सी मिलती है; उसे कुछ-कुछ-आराम मिलने लगता है। परंतु कुछ दिनों के बाद, किसी उपसर्ग के नहीं होते हुए भी, उसे फिर एक तरह की बेचैनी मालूम होने लगती है। और, यह बेचैनी

तभी दूर होती है, जब रोगी को फिर से रून की कल्लो होती है। ऐसी अवस्था में रोगी को न तो ज्वर रहता है, न कोई अन्य लक्षण ही यक्ष्मा के उसमें दिखायी पड़ने हैं।

एक बार अधिक रक्तपात हो जाने पर जिस अवधि तक रोगी को फिर रक्तपात नहीं होता, यह बहुत आराम से रहता है। उसे रोग का भान भी नहीं हो सकता। फिर

रक्तपात की
चिकित्सा—

दुबारे जब सहसा ज्यादा लोहू गिरने लगता है, तो चिकित्सक साधारणतया रक्तपित्त की चिकित्सा आरम्भ कर देते हैं और उनकी ऐसी चेष्टा रहती है कि किसी भी उपाय से रक्तपात बंद कर दिया जाय। यह बहुत ही हानिकारक है। रक्तपात को सहसा बंद कर देने से फेफड़े का घाव बढ़ने लगता है, कभी-कभी उसका सड़ना भी आरम्भ हो जाता है। फटस्वरूप ज्वर, खाँसी आदि बढ़ जाती है और रोगी का दिमाग भी गमे हो जाता है। इसलिये विज्ञ चिकित्सकों का यह कर्तव्य होना चाहिये कि इलाज से पहले सावधानता पूर्वक इस बात की जांच कर लें कि रक्तपात का असली कारण क्या है। यक्ष्मा, रक्तपित्त या फेफड़े के घाव से रक्त बढ़ता है या इसका कोई अन्य ही कारण है।

यक्ष्मा के भयंकर उपसर्गों में से एक है ज्वर। शरीर को कृप कर देने की क्षमता ज्वर से ज्वर— अधिक शायद ही किसी रोग में है और में शरीर की कृपता इसी ज्वर के कारण चरम को जाता है। यक्ष्मा में ज्वर का आना आवश्यक— प्रारम्भिक अवस्था में किसी-किसी को बहुत ही ज्वर आता है। दिन के तीसरे पहर शरीर शिथिल पड़ता है, आँखें कुछ-कुछ लहरने लगती हैं, सिर ता है, आलस घेर लेता है और असाधारण थका-लूम होने लगती है। ज्वर का तापमान निन्या-लेकर सौ डिगरी तक होता है। किसी-किसी को २, ३ या ४-५ डिगरी तक भी ज्वर आ जाता है। राज का ज्वर रात के नौ-दस बजे तक उतर जाता किसी-किसी का बिल्कुल नहीं उतरता, सिर्फ सवेरे न कुछ कम हो जाता है। इस हलके ज्वर से बहुत होती है। रोगी संयम से रह नहीं सकता है। परि-यरूप उसका शरीर कमजोर और दुबला होता है और धीरे-धीरे अन्य उपसर्ग भी प्रकट होने लगते हैं ज्वर के साथ रात में पसीना आना आदि उपसर्गों में विश चिकित्सक रोग की पहचान आसानी से करते हैं। परंतु यदि शुरू से ही ज्वर सांनिपातिक त्रिदोषज-सा प्रतीत होता है, तो स्वभावतया

चिकित्सा में काटनाई होनी है। ऐसी दशा में ज्वर दूर करने की ओषधियों का व्यवहार रोगी के लिये लाभ-जनक न होकर हानिकर ही होती है। क्योंकि ज्वर-नाशक जितनी भी दवाएं हैं, सब आमरस को पचाने वाली होती हैं, जिससे शरीर और भी दुबला होता है। इसलिये यक्ष्मर के ज्वर की चिकित्सा साधारण ज्वर की तरह कदापि नहीं करनी चाहिये।

आम तौर से रक्तपात को ही लोग यक्ष्मा का सर्व प्रधान रूपासर्ग मान बैठते हैं। किंतु, रक्तपातहीन यक्ष्मा— यह धारणा भूल है। यक्ष्मा के ऐसे भी रोगी देखे गये हैं, जिन्हें मृत्यु पर्यन्त कभी लोहू की छलटी नहीं आयी, न नाक से ही खून गिरा। ऐसे रोगी सदा हलके मुखार से ही पीड़ित रहा करते हैं और जब धीरे-धीरे उनका शरीर सूख कर काटा हो जाता है, तो यात स्पष्ट हो जाती है कि रोग यक्ष्मा ही है। रक्तपात हीन यक्ष्मा की पहचान आसानी से नहीं हो सकती। एक्स-किरण की परीक्षा या धूक की जाँच करने पर भी ऐसे सभी रोगी में यक्ष्मा के बीजाणुओं का पता नहीं चलता। जब रोगी की हालत नाजुक हो जाती है, तब चिकित्सा का परिणाम भी 'बचा बर्पा जब कृपी सुखाने' का होता है। ऐसी दशा में अनुभव और रोगी की नाड़ी की गति से ही रोग को चिकित्सक पकड़ सकते हैं।

यक्ष्मा की प्रारंभिक अवस्था के और भी बहुत से
 उपसर्ग हैं। जिनमें स्वरभंग और गले
 की ग्रंथियों का सूजन भी प्रमुख है।
 प्राथमिक दशा में रोगी के गले के भीतर की तथा बाहर
 की गिलटियां सूज जाती हैं। किसी-किसी का गला तो
 गिलटियों से भर ही जाता है। गिलटियों के साथ ही
 शुरू होता है ज्वर और शरीर की शीर्णता। स्वरभंग भी
 एक ऐसा ही खोफनाक उपसर्ग है। इसकी भयंकरता का
 अनुमान तो इससे किया जा सकता है कि किसी-किसी
 रोगी से खाया तक नहीं जा सकता। पानी का घूंट पीने
 में कष्ट हो जाता है। स्वरभंग सर्दी से शुरू होता है।
 गले की गिलटियां सूज उठती हैं, ज्वर आना शुरू होता है,
 शरीर का दुर्बल होना आरंभ होता है, खांसी और श्वास
 का कष्ट होता है। कभी-कभी तो रोगी को कैन्सर के
 रोगी की तरह खाना भी मुश्किल हो जाता है और निरा-
 हार पड़े-पड़े ही उसे अन्तिम सांस लेनी पड़ती है। स्वर-
 भंग से ही बहुत समय गलनाली की यक्ष्मा का भयंकर
 रोग होता है। स्वरभंग से अनेक अन्य उपसर्ग उपस्थित
 होते हैं। फलस्वरूप रोगी को जान के लाले पड़ जाते हैं।
 अतएव, इस उपसर्ग के उपस्थित होते ही विज्ञ चिकित्सक
 की शरण में जाना रोगी का पहला कर्तव्य है।



यक्ष्मा की मध्य, शेष और अन्तिम अवस्था

मध्य अवस्था

पहले अध्याय में हमने यक्ष्मा के प्राथमिक स्वरूप का संक्षिप्त परिचय देने का प्रयास किया है, उसके बाद प्रसंगपर रोग की उत्पत्ति के कारण आदि विषयों का उल्लेख किया है। यक्ष्मा के बाद की अवस्थाएँ इसी कारण कहने से रह गयीं। इस अध्याय में हम इसकी मध्य और अन्तिम अवस्था का विवरण देंगे। ग्रन्थ का कलेवर न बढ़ा कर इस अध्याय में हम सिर्फ अवस्था और उसके लक्षणों का संक्षिप्त वर्णन देकर ही सन्तोष करेंगे। पिछले अध्यायों में यक्ष्मा के प्रकार आदि विषयों पर प्रकाश डाला जा चुका है। इसलिये यहाँ वही लक्षणों का उल्लेख किया जायगा, जो साधारणतया सभी प्रकार की यक्ष्मा की मध्य अवस्था में दिखाई पड़ते हैं।

द्वितीय अवस्था में रोग की पहचान में किसी तरह की कठिनाई नहीं रहती, जैसी कि पहली अवस्था में रहा

पेतीस

फरती है। इसमें रोग
 है, उनसे कोई संदेह
 नहीं है। फिर उस
 अनुविधा नहीं होती
 ठीक-ठीक पहचान
 शीघ्र आराम हो स
 यत है कि गुरु-गुरु
 असम्भव हो जाता
 जांच भी धरार हो
 में पड़ कर दूसरे-दूस
 बाध्य हो जाते हैं।
 अन्य कई दूसरे रोग
 हूबहू मिल जाते हैं
 अवस्था में जा पहुँच
 रोग की जड़ को ए

जो भी हो, इस
 का सल्लेख करेंगे, उ
 एक से प्रकट होते हैं

ग्रीसी यक्ष्मा का मध्य में बढ़ा कष्टदायक उपसर्ग है।

हमकी जटिलता मध्य में पहले ध्यान देने
 लीती— की चीज है। यक्ष्मा के किसी भी प्रकार
 में यह कष्ट कारक होती है। धाज-धाज में तो यह रोगी
 को अस्थिर कर देती है। जैसे, गलनाली की यक्ष्मा में
 ग्रीसी से रोगी के कष्टों का अन्त नहीं रहता। एक तो
 गले के तर्तों से बेचारे का स्थाना, थोल्ना, मध्य मुद्गल हो
 जाता है, जिस पर हरदम ग्रीसी होती रहती है। पहली
 अवस्था में ग्रीसी होती है नहीं, मगर उनका कष्ट नहीं
 देती, जितना कि गोग की दूसरी अवस्था में। क्योंकि
 दूसरी अवस्था में कई कारणों से ग्रीसी की मात्रा बहुत
 अधिक बढ़ जाती है। अगर विश्व चिकित्सक यथाशीघ्र
 इसके प्रतिकार का पूर्ण प्रयत्न न करें, तो और और कष्टों के
 बढ़ जाने की सम्भावना रहती है। ऐसा दृष्टा में ज्यादा
 सम्भव होता है कि बेपड़े का पाव बढ़ जाय और
 अधिक गूँन आने लगे। दूसरी अवस्था में ग्रीसी की
 मात्रा बढ़ जाने के बहुत से कारण हैं। मध्य से पहला
 कारण तो बेपड़े के ऊपर या भीतर के पाव का बढ़ जाना
 है। (६) पृष्ठ-पुंस में गूँजलों की सग पुन्मिदी निकल
 आती हैं, जिनमें गूँजलाहट पैदा होने से भी ग्रीसी बढ़ती
 है। (२) वायु और बर्फ के कारण बेपड़े में जो गाँठें
 हो बढ़ जाती हैं, इनके बढ़ने से भी ग्रीसी बढ़ती है। (४)

फेफड़े में जो कफ रहता है, वह वायु के प्रकोप से जब सूख जाता है, तो खांसी होती है। (५) फेफड़े का कफ जब तरल हो जाता है, तो उसके बाहर होने के लिये भी खांसी आती है। (६) गलनाली की यक्ष्मा होने पर गंठों के भीतर चारों ओर प्रन्धियों के बढ़ जाने से उनमें खुजलाहट पैदा होती है और इस कारण खांसी होती है। (७) हृदय में घाव होने वाली यक्ष्मा में, जो लोडू भीतर जम जाता है, वह सड़ने लगता है, तो खांसी बढ़ती है। (८) जब वायु की वजह से शरीर की सातों धातुएँ शोषित होती हैं, तो सूखी खांसी बढ़ती है। (९) ज्वर या पारिचारिक कारणों से उत्तेजना बढ़ जाने पर भी खांसी होती है।

बाज-बाज में खांसी बढ़ने का एक नियत समय होता है। जैसे, किसी-किसी की खांसी सवेरे, दोपहर या शाम को अधिक बढ़ती है। इसके भी कारण हैं। सवेरे उस रोगी की खांसी बढ़ती है, जिस में कफ की या तरल कफ की मात्रा बहुत ज्यादा होती है। इसी तरह शोष और वायु का प्रकोप होने से तीसरे पहर खांसी की मात्रा बढ़ती है।

कफ के साथ खून आना या खून की उलटी होना,

यह यक्ष्मा का एक जटिल उपसर्ग है।

रक्तपात —

और खून आने से ही साधारणतया

रोग की पहचान होती है, गो कि बहुत समय चिकित्सकों

को इससे रक्तवित्त रोग का भ्रम भी हो जाया करता है। यक्ष्मा रोग का प्रारम्भ भी रक्तपात से ही होता है। शुरू शुरू थोड़ा रक्तपात होता है फिर दीघ-दीघ में रक्तपात होता रहता है। कभी कभी शुरू के कुछ दिनों तक तो गून आना है, फिर कुछ दिनों के लिये, यही तक कि पांच-छः महीने के लिये भी रक्तपात बिल्कुल बंद हो जाता है। चित्त चिकित्सकों को इसी अवस्था में विशेष सावधानता की आवश्यकता होती है। क्योंकि यह यक्ष्मा की मिर्क एक प्रकृति है। गून बंद हो जाने का यह अर्थ कदापि नहीं होता कि रोग से मुक्ति मिल गयी। जो ऐसा समझ कर चिकित्सा बंद कर देने दें या अनियम शुरू कर देने दें, उन्हें वही गुमावों का सामना करना पड़ता है। हात और भी बढ़ जाता है, जिसका फल भविष्य में दर्शित अगला नहीं होता।

रोग की दूसरी अवस्था में रक्तपात की दोनों ही हालतें देखी जाती हैं कि या तो गून की मात्रा कम जाती है या बढ़ जाती है। कभी-कभी एक-आध बार गून आकर वर्ष भर या उससे भी ज्यादा दिनों के लिये रुक जाता है और फिर अगला गून का आना जारी हो जाता है। यक्ष्मा के ऐसे भी रोगी देखे गये हैं, जिन्हें रक्तपात की कभी मौलत हो नहीं आयी। गून की मात्रा या समय का साधारणतया कुछ ठीक नहीं रहता। दो ही बार दिन

के अंगर में रक्तपात हो, ऐसी भी बात नहीं, त ऐसी ही तरह डॉक्टर कहता है कि दो-चार दिनों में या वर्ष भर तक रक्त का आना बंद रहे। कभी तो वेपल वक्त के साथ रक्त के दौरे दिमागी होने हैं, कभी निमोनिया रक्त की ही के होती हैं। लेकिन, रक्तपित्त जनित यक्ष्मा में रक्तपात का ज्यादा होना आरंभ-मा है। यों यक्ष्मा की मध्य अवस्था में अधिक रक्तपात नहीं होता। रक्तपित्त में ज्यादा रक्त पाने रहने में शीघ्र ही रोगी की दान्त नाजुक हो जाती है। हृदय में क्षत होने वाली यक्ष्मा में भी रक्तपात की मात्रा अधिक हुआ करती है। रोग की पहली अवस्था में रक्तपात में रक्त का रंग पोर लाल हुआ करता है, जब कि मध्य अवस्था में कन्दौड़। कभी-कभी जमे खून का टुकड़ा-सा ही बाहर आता है, या रक्त में केन भी दिखायी पड़ता है।

गलनाली, अग्रनाली, फेफड़े की यक्ष्मा और हृदय के क्षत जनित तथा रक्तपित्त जनित यक्ष्मा में रक्तपात की मात्रा हर हालत में ज्यादा होती है। इसका भी निर्दिष्ट समय या परिमाण नहीं बताया जा सकता। अक्सर ऐसा देखा गया है कि हर दो-चार दिनों के बाद खांसने पर कफ के साथ थोड़ा-बहुत खून आ जाता है, फिर कुछ खास कारणों से, यथा—फेफड़े के घाव का बढ़ जाना, स्त्री सहवास आदि अनियम से हृदय पर आघात पाना, चालीस

एकाएक ज्वर या खाँसी का बढ़ जाना, पित्त या रक्त में विकार पैदा होना आदि। एक-एक महीने में या उससे कुछ कम या ज्यादा दिनों में रोगी को मून की उलटियाँ आती हैं। जो भी हो, इन कुछ खास प्रकारों को धाद देने पर यक्ष्मा की दूसरी अवस्था में कुछ दिनों के लिये रक्तपात बंद हो जाता ही है, उसका परिमाण भी पहले की अपेक्षा कम जाता है।

यों तो ज्वर यक्ष्मा का एक अनिवार्य उपसर्ग है, किन्तु दूसरी अवस्था में यही उपसर्ग अत्यंत कम —
 दायण और प्रधान बन जाता है। खाँसी, रक्तपात और ज्वर, ये तीन भीतिग्रह उपसर्ग हैं। यक्ष्मा की पहली अवस्था में ज्वर का ताप बहुत अधिक नहीं बढ़ता, न बहुत अधिक समय तक टिकता ही है। किन्तु मध्य अवस्था में ज्वर का ताप १०६ डिग्री तक होने लगा गया है और इसके स्थापित्व की अवधि भी लंबी होती है। दूसरी अवस्था में लगभग दिन के दस बजे से धीरे-धीरे बुखार का बढ़ना शुरू होता है। रात के दस बजे तक यानी बारह घंटे में ताप १०४° या १०५° डिग्री तक पहुँच जाता है। इसके बाद पित्त और होने-होने बुखार एवम उत्तर जाता है। ज्वर नहीं रहने से रोगी को बहुत आराम हो जाता है, किन्तु ताप बढ़ने के साथ-

साथ उसकी घेचैनी भी बढ़ती रहती है। टंडा लगना, आँखों में लहर, देह में दर्द, खाँसी, सिर भारी होना, ये लक्षण ज्वर के साथ दिखायी देते हैं। कभी कभी ज्वर के साथ खूब बढ़ जाने पर भी उपरोक्त यंत्रणादायक अपसर्गों में से कोई नहीं दिखायी देता।

दूसरी अवस्था में उत्ताप बढ़ने पर रोगी के लिये आराम की पूरी व्यवस्था होनी चाहिये। क्योंकि उसे किसी तरह का शारीरिक या मानसिक परिश्रम का बड़ा बुरा परिणाम भोगना पड़ता है। यदि उसे कारणवश उत्तेजना, दुःख, शोक, संताप या श्रम हो, तो बात की बात में उत्ताप बहुत अधिक बढ़ जाता है। जिसका परिमाण कभी-कभी तो ज्वर १०६° डिग्री हो जाता है। इसी के साथ खाँसी, रक्तपात, श्वासकष्ट और घेचैनी शुरू हो जाती है।

एकाएक इतना अधिक उत्ताप देह के भीतर के घाव और क्षय के बढ़ने से होता है। ज्वर के साथ खाँसी का बढ़ना यक्ष्मा की दूसरी अवस्था का एक खास लक्षण है। यह ज्वर अक्सर तीसरे पहर बढ़ता है। क्योंकि यह रोग वायु का रोग है, और वायु का समय तीसरा पहर है। इसलिये तीसरे पहर के अंत या चौथे पहर के आरंभ में ही बुखार बढ़ता है। पित्त की प्रधानता होने पर दिन के दूसरे पहर और कफ की प्रधानता होने पर संधरे से ज्वर का उत्ताप बढ़ता है। हर हालत में बारह घंटे के अंदर

घुग्गार कम जाता है। इस नियम के अपवाद स्वरूप भी रोगी पाये जाते हैं, जिन्हें दोनों ही समय घुग्गार आया करना है। जैसे संधे उत्ताप बढ़ा और शाम को घट गया; फिर रात के लगभग नौ-दस बजे घुग्गार आया, जो दो-तीन घंटे के बाद उतर गया। ऐसे भी रोगी देखे गये हैं जिन्हें सिर्फ दो ही तीन घंटों तक घुग्गार का कट्ट भोगना पड़ता है। इस तरह दोषों की कमी-बेशी या यक्ष्मा के स्वरूप के अनुसार घुग्गार के समय और परिमाण में अन्तर भी होता है।

अरुचि यक्ष्मा का एक विशेष लक्षण है। रोग की पहली अवस्था में ही रोगी में अरुचि धरावि—
आती है। दूसरी अवस्था में आने पर तो यह और भी अधिक बढ़ती है, क्योंकि पहले से ही रोगमूल होने के कारण रोगों के यक्ष्म को शक्ति क्षीण हो पड़ती है। फिर रोगी को भोजन-माममी नाम को भी नहीं सुहाती। उसे भूख नहीं रहती, ऐसी भी बात नहीं। भूख रहती भी है, तो रोगी कुछ प्रदण नहीं कर पाता। बलपूर्वक यदि वह खाने भी बैठ जाय, तो गिने-गिनाये कौरों में ही पेट भर जाने का अनुभव होता है। इस पर और जोर करके दया नहीं जा सकता। कै कर देने को जो चाहता है। इस तरह कुछ दिनों तक खान-पान से लो हट जाने से

संज्ञादीप

फिर अप्रतिग्राहि या क्षुधाहीनता धर देवाती है।
से अँतड़ियाँ इतनी कमजोर पड़ जाती हैं कि भूख
लगती। अरुचि से धीरे-धीरे रोगी की दुर्बलता
जाती है, क्योंकि शरीर के धातुओं के पोषक तत्व
सर्वथा अभाव हो जाता है। फलस्वरूप क्षय शुरू हो
पेट और फेफड़े की यक्ष्मा में बलटियाँ खूब आती

सलटी—

यक्ष्मा की दूसरी अवस्था में प्रायः स
प्रकार की यक्ष्मा में उलटियाँ आते हैं।
गयी हैं। यह उपसर्ग सब प्रकार से विशेष हानिकारक हैं।
फेफड़े में ज्यादा कफ जमने या अधिक दिनों तक बुखाने
से पीड़ित रहने के कारण यक्ष्मा की क्रिया शिथिल पड़
जाती है। इसी कारण से बलटियाँ लगातार आती रहती
हैं। लगातार बलटियों के आते रहने से रोगी को कुछ
खाने की इच्छा नहीं रहती। या वह अगर कुछ खाता भी
है, तो दूसरे ही क्षण उलटी होने से सब बाहर निकल
जाता है। यह रोगी की दुर्बलता का एक प्रधान कारण
है, जिससे क्षय की शीघ्रता से वृद्धि होती रहती है। एक
दूसरी बहुत बड़ी हानि बलटियों से होती है कि छाती और
गले पर लगातार जोर पड़ता है। बहुत समय इससे फेफड़े,
गले में, हृदय या गले का घाव फट जाता है और खून
सरी हो जाता है। राजयक्ष्मा में कै होना तो मारात्मक
होता है।

यक्ष्मा की मध्य अवस्था में कफ से भी रोग की अवस्था की पहचान हो सकती है। तरल कफ— पहली अवस्था में जो कफ निकलता है, उसका रंग सफेद होता है और उसे पानी में डाल देने से तैरने लगता है। लेकिन, दूसरी अवस्था में कफ का रंग पीला होता है, क्योंकि रोग की वृद्धि से हृदयस्थित रस ही सड़कर कफ के रूप में बाहर आता है। इस कफ को पानी में डालने से दूष जाता है। दूसरी अवस्था में फेफड़े का जमा हुआ कफ भी सड़ जाता है। कफ का निकलना जारी रहने के कारण रोगी दिन-प्रतिदिन कमजोर हुआ जाता है। कभी-कभी हृत्पिंड में रस जमने के कारण वह सड़ने लगता है। रोगी को घुखार रहता है, खांसी होती है, नाड़ी की गति तेज रहती है।

स्वरभंग यक्ष्मा का इतना कष्टदायक उपसर्ग है कि किसी-किसी रोगी को उसके कारण बात करने की भी शक्ति नहीं रह जाती। यों तो इसका प्रारंभ पहली अवस्था से ही होता है, परन्तु बहुत समय प्रवृद्ध अवस्था में ही स्वरभंग शुरू होता है। स्वरभंग में गले के भीतर की ग्रन्थियाँ या बाहर की सूजन बढ़ी चन्द्रणादायक हो उठती है। इनको बजह में खांसी होने लगती है और रोगी को बात करने में अत्यन्त कठि-
पैतालीश

नाई होती है। रोग-वृद्धि के साथ रोगी का श्वासकष्ट बढ़ता है और खाने की भी क्षमता लोप हो जाती है। वायु प्रधान यक्ष्मा के स्वरभंग में पीड़ा अधिक होती है। धीरे-धीरे रोगी अतिशय दुर्बल हो जाता है, ज्वर बढ़ता है, सिर भारी-भारी रहता है, खांसी बढ़ती है और क्षय होता है।

इन उल्लिखित लक्षणों के अलावे श्वास-कष्ट, पार्श्व-संकोच, दाह, नाखून और बाल की शीघ्रता से वृद्धि, नैश-धर्म, घजन का ह्रास, दांत का पीलापन आदि भी मध्य अवस्था में प्रकट होते हैं। जिनमें श्वास-कष्ट, पार्श्व-संकोच, दाह, नैश-धर्म आदि उल्लेख योग्य लक्षण हैं। इस अवस्था में रोगी का श्वास-कष्ट कभी-कभी इतना बढ़ जाता है कि रोगी का दम ही रुक जाता है। श्वास-कष्ट अधिकतर रात में ही बढ़ता है। और यह फेफड़े में कफ जमने के कारण ही होता है। पंजरों में विरुद्ध वायु के प्रवेश करने से रोगी के दोनों तरफ के पंजरे सूख जाते हैं, जिससे करबड़ बदलना रोगी के लिये असम्भव हो उठता है। धीरे-धीरे रोगी की हड्डियाँ उभर आती हैं, शरीर झुक जाता है। कभी-कभी रोगी बैठ या उठ भी नहीं सकता। इस अवस्था में ज्वर के साथ-साथ शरीर की जलन भी बढ़ा करती है, पित्त प्रधान यक्ष्मा में दाह ज्यादा होती है। ब्लड-प्रेसर, रक्तपित्त, बहुमूत्र आदि से छियालीस

होने वाली यक्ष्मा में भी दाढ़ को मात्रा अधिक हुआ करती है। नैरा-धर्म से भी रोगी को दुर्बलता क्रमशः वृद्धि प्राप्त होती है। रात के पिछले पहर रोगी के शरीर से पसीना छूटता है। यहाँ तक कि जाड़े की रातों में भी रोगी का पिछौना पसीने से भीग जाता है। रक्तपात और कफ को वृद्धि से रात का पसीना अधिक छूटता है। जीवनी-शक्ति का क्रमशः क्षय होने से दाँतों में पीलापन छा जाता है। चाहे रोगी के दाँत जितनी ही माध्या-नता से क्यों न धोबे जायें, यह पीलापन दूर नहीं होता। वजन का कम होना तो क्षय के लिये अनिवार्य ही है। जीभ मैली रहती है और नासून तथा बाल जल्द से ज्यादा बढ़ने हैं। रोगी के हाथ-पाँव की अँगुलियाँ भी अपेक्षाकृत छँपी मालूम होती हैं।

ऊपर मध्य अवस्था में यक्ष्मा के जिन लक्षणों का उल्लेख किया गया है, वे लगभग यक्ष्मा के सभी प्रकार में किसी न किसी रूप में अवश्य ही मौजूद रहने हैं। पदली अवस्था में ही रोग का ऐसा प्रतिबिम्बित होना आवश्यक है कि उसे दूसरी अवस्था तक जाने का अवसर ही न मिले। किन्तु, कारणवश अगर पदली अवस्था में थूक हो जाय, तो इन लक्षणों के प्रकट होते ही मुचिक्किन्सा और नियम-मायम का सहारा लेना चाहिये, ताकि रोग चरम अवस्था तक न पहुँच जाय। क्योंकि चरम

अवस्था पर पहुँच जाने से फिर रोगी के जीवन को कोई धारा नहीं रह जाती ।

तीसरी या चरम अवस्था

ज्वर, सर्वांगीण शुष्कता, मलमूत्र, अरुचि, उल्टी, आक्षेप, गला घन्द हो जाना, शोथ आदि यक्ष्मा को चरम अवस्था के लक्षण हैं । चाहे जिस प्रकार की यक्ष्मा हो, कम अधिक मात्रा में ये लक्षण अवश्य ही प्रकट होते हैं ।

इसके पहले हम यह दिखा चुके हैं कि दूसरी अवस्था में ज्वर का परिमाण बहुत अधिक बढ़ जाता है, यहाँ तक कि कभी-कभी तो उत्ताप का परिमाण 106° डिग्री तक जा पहुँचता है । लेकिन तीसरी अवस्था में ज्वर की हालत पहली अवस्था जैसी हो जाती है, अर्थात् ज्वर का उत्ताप बहुत कम हो जाता है । किसी भी हालत में 100° या 101° डिग्री से ज्यादा उत्ताप नहीं होता । इस तरह बुखार के कम हो जाने से रोगी, चिकित्सक या रोगी के घरवाले, हो सकता है, हालत में सुधार समझ कर प्रसन्न हों, किन्तु दरहकीकत बात उल्टी होती है । ज्यादा दिनों तक रोग से भोगते रहने के कारण रोगी की जीवनी-शक्ति एकबारगी क्षय हो अठतालीस

जाती है। फलतः उत्ताप बढ़ने का कोई कारण ही नहीं रह जाता।

सर्वाङ्गीण शुष्कता इस रोग की तीसरी अवस्था का एक विशिष्ट लक्षण है। लगातार रोग-सर्वाङ्गीण शुष्कता— शय्या पर पड़े-पड़े रोगी का शरीर सूख कर काँटा हो जाता है। उसकी जीवनी-शक्ति, संपूर्णतया नष्ट हो जाती है और धीरे-धीरे यह मृत्यु के राज्य की ओर अग्रसर होता रहता है। सभी अंगों की शुष्कता के होते हुए भी पाँव, कलाई और घेँट में हल्की सूजन मादूम होती है। यह लक्षण रोगी के अन्तिम दिनों की सूचना है।

मलभेद या अतिसार इस अवस्था का एक विशेष लक्षण है। साथ ही अत्यन्त भयप्रद भी। अतिसार— क्योंकि मल में ही देह की शक्ति संचित होती है। जब अति मात्रा में मलभेद शुरू होता है, तो रोग और विलुप्त रोगी की अवस्था शोचनीय हो पड़ती है। यद्मा की चरम अवस्था में अतिसार का होना खास कारण है। इसके पूर्व बहुत दिनों तक रोगी को ज्वर आता रहता है, अरबि और अमिमांश की शिकायत रहती है। नतीजा यह होता है कि रोगी का पचन विगड़ जाता है, खाद्यो रसि श्लेष् हो जाती है। इसके बाद किसी तरह का अनियम हुआ कि अतिसार शुरू हो जाता है।

पित्त के विकार से भी तरलमेद होता है। जो भी हो, एक तो रोगी की हालत खुद ही जर्जर बनी रहती है, उसकी जीवनी-शक्ति का अधिकांश ही विनष्ट हो चुका होता है, शरीर कृश हो गया रहता है। उस पर ज्यादा परिमाण में दो-चार दस्त का आना मामूली बात नहीं। जीवन-मरण की समस्या उपस्थित हो जाती है। इसीलिये चरम अवस्था के अन्य सभी उपसर्गों से तरलमेद अधिक भया-घह है। बहुत समय तो तरलमेद होते-होते ही रोगी का प्राणान्त हो जाता है।

फेफड़े की अवस्था जब क्षय से अत्यन्त क्षीण हो पड़ती है, तो रोग अंतर्द्वियों में अपना प्रभाव फैलाता है। अंतर्द्वियों में आक्रमण होने से दो-एक दिनों तक बहुत अधिक परिमाण में पतला दस्त होता है। गुरु होने के बाद कई दिनों तक अवस्था शांत रहती है, क्योंकि दस्त बन्द हो जाता है। किंतु बाद में एका-एक फिर दस्त गुरु हो जाता है। रोगी अत्यन्त शिथिल हो पड़ता है, भूख नहीं लगती और जीवनी-शक्ति का अत्यधिक ह्रास होने के कारण रोगी की अवस्था कष्टदायक तथा अत्यन्त शोचनीय हो पड़ती है। इस समय बाज-बाज रोगी में -हीनता के बजाय शुरू-शुरू तीव्र क्षुधा की ज्वाला जाती है। लेकिन, यह हालत बराबर बनी नहीं

रहती। दो ही चार दिनों के बाद भूख मन्द पड़ जाती है, भोजन की रुचि भी नहीं रह जाती।

अरुचि यक्ष्मा की सभी अवस्थाओं का एक विशेष लक्षण है। इसी अरुचि के कारण रोगी की दुर्बलता चरमसीमा को पहुँच जाती है। खाने की किसी भी वस्तु पर उसकी रुचि नहीं रह जाती। भूख होने पर भी—गो कि भूख भी रोगी को कम ही लगती है, क्योंकि उसके यकृत की शक्ति नष्ट हो जाती है—रोगी कुछ खा नहीं सकता। इसके साथ ही एक मुखिलता और बढ़ जाती है कि इस अवस्था में वायु रुद्धगामी हो जाती है। वायु के रुद्धगामी होने से हर पही के करने की इच्छा होती है, जो मिचलाता रहता है। पलत, बल-पूर्वक रोगी यदि कुछ खा भी लेता है, तो केँ कर देता है। बाज-बाज को तो रह-रह कर डल्टी होती ही रहती है। दूसरी अवस्था में तो यह अरुचि का भाव इतना प्रबल हो उठता है कि रोगी को खाद्य-सामग्री की वू भी बर्दाश्त नहीं होती। उसकी गंध से ही उसे केँ होने लगती है। इससे भी रोगी की दुर्बलता दिन-प्रति-दिन वृद्धि पाती है और शरीर भी लगातार क्षीण होता जाता है। अगर हल्टी का दवाव अधिक पड़ा, तो अभ्यंतरस्थ क्षत के पट जाने की अधिक संभावना रहती है, जो और भी संश्र्णा-दायक है।

यक्ष्मा की चरम अवस्था में कुम्भक की अवस्था शोचनीय
 आशेष — दो उठती है। साँस लेने और निश्वास

घोड़ने में रोगी को बहुत अधिक कष्ट
 होने लगता है और वायु भी बढ़ जाती है। इसलिये
 आश्लेष या हाथ पाँव का टूटाना शुरू होता है। मालूम
 होता है कि सर्पाङ्ग की नसों को ग्रीच कर कोई एक जगह
 बंद कर दे रहा हो। इससे इतनी अधिक चंचलता होती है
 कि जान-निकलती सी जान पड़ती है, अर्थात् कपाल पर
 उठ जाती है, हाथ-पाँव को नसें खींची जाती हैं, दम
 रुकने-सा लगता है। बहुत-से रोगियों को तीसरी अवस्था
 में प्रायः रोज ही आश्लेष की चंचलता भोगनी पड़ती है।
 अगर रोज न भी हो, तो भी इस अवस्था में किसी भी
 रोगी को इससे निस्तार नहीं मिलता।

कफ के कारण गला बंद हो जाना, इस अवस्था का
 एक अन्य आवश्यक और कष्टदायक
 गला बंद हो जाना — उपसर्ग है। मालूम होता है, गले में हर-
 दम कफ जमा रहता है। इससे बचने करने, थूक का घूँट
 लेने, खाने आदि में रोगी के कष्टों का अन्त नहीं रह
 जाता। इस दशा में बहुत समय रोगी को भूख तो लगती
 है, किंतु गला बन्द होने के कारण कौर निगलना ही
 असंभव हो उठता है। किसी भी तरह की खाद्य-सामग्री
 पावन

हस्तमें नहीं निगली जाती। लगातार अनाहार के फल-स्वरूप रोगी की दुर्बलता आगिरी को पहुँच जाती है और इस तरह कुछ दिन निश्चिष्ट की नाईं ग्राह्य पर पड़े-पड़े एक दिन यह अंतिम माने ले लेता है।

एक लम्बे अर्धे तक डब-काँत रहने के कारण रोगी का चरुन, मूत्राशय और हृन्पिठ एक-दूसरी निकम्मा हो जाता है। इसलिये शरीर में शोथ की उत्पत्ति होती है। यह शोथ सर्वाङ्ग में मही होना, बल्कि पाँव और गुँद में हुआ करता है। बहुत समय आँखों की पल्लके और भौंहें भी शोथगुल देखी गयी हैं। पेट और पोंते की सूजन भी अवस्था विशेष में देखी जाती है। जीवन्ती-शक्ति का क्षय होना ही शोथ का प्रधान कारण है। या रोगी की सारी देह तड़ियों का हाँपा भर गइ जाती है, मगर एककी आँखें दृढमन्तासी रहती हैं। ऐसा ही गारुम होता कि अभी-अभी के घरस पढ़ेगी। गुँद भी कुछ सूजा-सूजा-सा रहता है। लीसरो अवस्था में बापरी परिमाण में पतली टही आने के बाद, या एतरे साथ ही साथ शोथ की उत्पत्ति होती है। यह बहुत दुग्न लक्षण है। रीढ़ों के गुँद और पुण्डों के दाँव की सूजन दुराई की सूचना है। पेट और पोंते का फूटना भी एक गारुम लक्षण है।

दशमः वी अग्निम जलम्

रोगी को मृत्यु जब अवश्य होगी है, तो वह अग्निम अवस्था कहलाती है। पुनर्जन्म के पहले शरीर एक ओर ही ली गेता है और फिर धीरे-धीरे गुच्छ हो जाता है। यक्ष्मा के रोगियों के मरणकाल में भी यही दशा देगी जाती है। सामान्य में रोग की तीव्रता अवस्था ही परम अवस्था है, उसके बाद मृत्यु-काल में तो अन्य सारे ही उपमार्ग स्वयं घनिष्ठ पड़ जाते हैं या मरण मौजूद भी रहते हैं तो अत्यन्त दुर्बलता के कारण रोगी उनका अनुभव ही नहीं कर पाता, क्योंकि उसकी अनुभव-शक्ति, जीवनी-शक्ति के साथ ही रोग जाती है। यही तक कि रोगी को दिन-रात के भेद का भी ज्ञान नहीं रहता। उच्चर का उत्थाप स्वाभाविकतया कम हो जाता है, किंतु रोगी भूल पकता है, उसकी स्मरण-शक्ति तो ऐसी लोप हो जाती है कि वह कोई बात धृष्ट भी करता है, तो खत्म नहीं कर पाता। बीच ही में किसी और बात को ले उठता है। इस अवस्था में यदि रोगी के हाथों में शोध दिखाई दे, तो उसके जीवन की कोई आशा नहीं रहती। मरणासन्न होने पर हिचकी आना धृष्ट हो जाता है। बहुत बार साँस जोरों से चलने लगती है और गले में कफ जमा हो जाने की तरह एक प्रकार की घड़-घड़-शुरू होती है। ऐसी अवस्था आ जाने पर सम-

अंग-ग्रन्थों को यक्ष्मा

वर्तमान समय में यक्ष्मा ऐसी आम बीमारी-सी हो गयी है, कि बहुत कम ही ऐसे लोग मिलेंगे, जिन्हें इसकी जानकारी न हो। लेकिन एक बात ध्यान देने योग्य है कि साधारणतया यह बंफड़े की बीमारी समझी जाती है और आम लोगों को इस बात का ज्ञान शायद ही हो कि मानव-शरीर के विभिन्न अंगों में यक्ष्मा के आक्रमण होने हैं। परन्तु वास्तव में बात यही है। यक्ष्मा मनुष्य के अंग विशेष में भी होती है और समय पाकर वही मनुष्य के बहुत बड़े अनिष्ट का कारण होती है। पिछले अध्याय में हमने उन रोगों का परिचय दिया है, जिनको परिणति यक्ष्मा में हो सकती है या हुआ करती है। अब हम मानव-शरीर के विभिन्न अंगों में होने वाली यक्ष्मा का संक्षिप्त परिचय देने का प्रयत्न करते हैं। यक्ष्मा के विषय में एक बात भूलने की नहीं कि इस रोग की जड़ है जीवनी-शक्ति का क्षय होना। जीवनी-शक्ति का क्षय होने से उसकी पूर्ति का ध्यान छूटता





रखना जरूरी है, अन्यथा शुष्कता और शुष्कता से ही यक्ष्मा की उत्पत्ति होती है। चाहे जिस किसी अंग की यक्ष्मा क्यों न हो, उसके प्रारंभिक कारणों में इसकी प्रधानता है।

सबसे पहले फेफड़े की यक्ष्मा की चर्चा की जाय।

सर्व साधारण में इसी की चर्चा जोर-फेफड़े की यक्ष्मा-शोर से होती है और वास्तव में फेफड़े की यक्ष्मा के रोगियों की तादाद ही सबसे अधिक होती है। सबसे बड़े दुःख की बात तो यह है कि फेफड़े की यक्ष्मा नवजवानों या जवानों को ही अधिक होते देखी गयी है। सोलह से लेकर बत्तीस साल की उम्र के युवक इसके अधिक शिकार होते हैं। और युवकों के शरीर का क्षय इसमें बड़ी शीघ्रता से हुआ करता है। शुक्लजनिष्ठ बीमारियाँ आज दिन युवक-समाज में घर कर गयी हैं और शुक्लक्षय की वजह से जो यक्ष्मा युवकों में फैलती है, वह बड़ी ही घातक होती है। देखते ही देखते वह राज-यक्ष्मा में बदल जाती है और रोगी को ले दूबती है। बड़े-पूढ़ों को फेफड़े की यक्ष्मा होती ही नहीं, ऐसी बात नहीं। होती जरूर है, लेकिन उनकी संख्या बहुत थोड़ी होती है। दोने पर भी उनके साथ सुविधा यह है कि युवकों की तरह शीघ्रता से उनके शरीर का क्षय नहीं होता, न इतनी जल्दी उनके जीवन का आशा-दीप ही धुभता है।

दम ऊपर घटा चुके हैं कि क्षय ही इस रोग का प्रधान उपसर्ग है। मनुष्य की जीवनी-शक्ति नाना कारणों से क्षय होती है और उस पर यक्ष्मा के आक्रमण का अनुकूल, वातावरण तैयार होता है। देश की आशुहवा पर भी रोगों का आक्रमण अवलम्बित है। हमारा देश ग्रीष्म प्रधान है। यहाँ की जलवायु ही ऐसी है कि शरीर क्षयप्रस्त होता है। अतिरिक्त गर्मी से निकलने वाले पसीने को हम यों कुछ नहीं समझते। किंतु पसीने से शरीर का बहुत ही क्षय होता है। गर्मी से भी शरीर का खून और रस सूखता है। जिस पर वर्तमान सभ्यता ने हमारे रहन-सहन, खान-पान, आचार-व्यवहार में इस तरह की क्रांति पैदा कर दी है कि हम तो उसमें भूले रहते हैं, किंतु आगे चल कर यह हमारे सर्वनाश का कारण सिद्ध होती है।

आयुर्वेद के अनुसार अनुलोम और विलोम, ये दो प्रकार की यक्ष्मा फेफड़े की होती है। अनुलोम क्षय वह है, जो त्रिदोष (वायु, पित्त, कफ) से होता है। शरीर में रस संचार धमनियों द्वारा होता है। जब त्रिदोष उन रस वाहिनी धमनियों को रुद्ध कर देता है, तो रस, रक्त, अस्थि, मांस, मज्जा मेद आदि का क्षय होता है। क्योंकि

अनुलोम और
विलोम क्षय—

हम जो खाते हैं, पाकस्थली की पाकप्रणाली से उसका रुपांतर रस में होता है। वह रस धमनियों द्वारा सारे शरीर में फैलाया जाता है। त्रिदोष के प्रकोप से धमनियों द्वारा रस वहन रुक जाने से हृदय में रस विदग्ध होता है और खाँसी के साथ कफ के रूप में निकलता है। रस के शोषण से सारा शरीर सूखता है और इससे केकड़े की यक्ष्मा होती है। विलोम क्षय का मूल कारण शुक्र-क्षय है। अवश्य, इसके और-और कारण भी हैं। शुक्र-क्षय होने से क्रम से रस, रक्त, मांस, मज्जा, अस्थि, मेद सब का क्षय होता है और इस तरह पुक्कूप्स की यक्ष्मा होती है। अनुलोम और विलोम, दोनों ही प्रकार के क्षय में वायु धातुओं को शोषण करता है, जिससे शरीर का क्षय होता है।

आयुर्वेद के ग्रामाणिक ग्रंथ 'चरक-संहिता' में लिखा है कि विरुद्ध भोजन, अनुचित कार्या-
 कारण— रंभ, मल मूत्रादि वेगधारण, शरीर का क्षय आदि कारणों से पुक्कूप्स की यक्ष्मा का शिकार होना पड़ता है। वास्तव में ये कारण इतने साधारण हैं, कि लोग इन पर विशेष ध्यान नहीं दिया करते। परिणाम यह होता है कि इसी असावधानी के कारण एक ऐसी विपत्ति का प्राप्त होना पड़ता है, जिससे सहज ही परिश्रम नहीं मिलता।

शरीर को शुष्कता या क्षय में फेरने की यज्ञा की
गठन हो श्रवण होती है। शरीर का
क्षय धातुओं के क्षय से होता है। धातु

सात हैं - रस, रक्त, मांस मेद, अस्थि, मज्जा और शुक्र।
भोजन के रूप में प्रति दिन हम जो भक्षण करते हैं, उसका
सार भाग रस में बदल जाता है। फिर रस से रक्त, रक्त
से मांस, इस तरह मेद, अस्थि, मज्जा और अंत में शुक्र
बनता है। शुक्र ही रस की अंतिम परिणति है और
शरीर की सबसे मूल्यवान वस्तु यही है। शुक्रस्त्रवण से
शरीर को अपार हानि होती है। इसीसे शरीर की
कांति, गठन और क्रियाशीलता सदा बनी रहती है।
जिसके शुक्रस्त्रवण अवैध रूप से होता है, उसकी जिंदगी
किसी काम की नहीं रह जाती। उसकी स्मृति, कांति
और शक्ति सब कुछ नष्ट हो जाती है।

धातुओं के क्षय की एक विशेषता है, वह यह कि सात
धातुओं में किसी भी धातु का क्षय क्यों न हो, उसकी
पूर्ति याकी छै धातुओं को करनी पड़ती है। नतीजा यह
होता है कि एक के क्षय से अन्य छै धातुओं का भी
किसी अंश में क्षय अनिवार्य हो जाता है। गर्मी के
दिनों में जहाँ की हवा आर्द्रता खोकर हलकी हो जाती
है, वह ऊपर को उठ जाती है और वहाँ की हवा-शून्यता
दूर करने के लिये अन्य दिशाओं से हवा दौड़ती है।

धातुओं का स्वभाव भी इसीमें मिलता-जुलता है। एक की क्षति की पूर्ति के लिये स्वभाविकतया अन्य धातुओं को थोड़ी-बहुत क्षति उठानी पड़ती है, जिसका प्रभाव शरीर और स्वास्थ्य पर बहुत बुरा पड़ता है।

राम-राम धातु के क्षय के कारण भी राम राम है। लेकिन विशेषतया हम और शूक्र क्षय जनिता यक्ष्मा के रोगी ज्यादा देहमें में आते हैं फिर तो एक धातु के क्षय से दूसरे का क्षय होना अनिवार्य हो जाता है। मानस-शरीर एक ऐसा यंत्र है, जिसके कल-पुर्जे को दूरस्त रखने के लिये बहुत अधिक सावधानता की आवश्यकता है। धातु शरीर की गूदकान धातु है। अधिक दिनों तक खपान करना, दुःखिन्ता से भुलने रचना शक्ति से बाहर परिश्रम करना, पढ़ना, पौष्टिक भोजन की कमी, ईर्ष्या, शोक, शोक आदि से राम धातुका क्षय होता है। और शुक्रक्षय की तो बात ही नहीं। आधे दिन हम मज के मरोज बहुत मिलने हैं। शरीर की सबसे कीमती चीज की बहुत आजकल मामूली चीज के समान भी नहीं। जमाने की तब ऐसी है कि इस ओर लोगों का ध्यान तब जाता है, जब वे मर्दाना की चिता पर ला देते हैं। मरुपद की तो हम जमाने के कोई पद ही नहीं रही। अपना एक बर दिन था अब गुम्फ में सिखा देने हुए दिखें मरु-पद का पालन करने के। अब तो ऐसा बात ही नहीं

रही। प्रद्वचर्य की अवहेलना की बदीलत शुक्रजनित ऐमे-ऐसे कठिन रोगों का मानव-समाज में उदय हुआ है, कि कहकर नहीं बताया जा सकता। शिक्षा और सामाजिक आचार का एक ऐसा उलटा प्रभाव इनदिनों देखने में आता है, जिससे दुर्दशा किस हद तक जा पहुँचेगी, नहीं कहा जा सकता। जो भी हो, यहाँ इतना ही कहना अभीष्ट है कि शुक्रक्षय से फुफ्फुस की यक्ष्मा के आक्रमण की बहुत अधिक संभावना रहती है। शुक्रक्षय से रक्त, रस आदि अन्यान्य धातुओं का क्षय होता है और बाद में ज्वर, खाँसी, खून आना, अरुचि, आदि यक्ष्मा के और-और लक्षण प्रकट होते हैं।

वेग धारण भी फुफ्फुस की यक्ष्मा का कारण है। वेग धारण से बहुत से लोग हमारा आशय वेग धारण से— धारण से बहुत से लोग हमारा आशय न समझ सकेंगे। मल-मूत्र त्याग, छीकें, जम्हाई खाँसी आदि का वेग मनुष्य के लिये स्वाभाविक है। इस प्राकृतिक माँग की पूर्ति करने की इच्छा ही वेग कहलाती है और उसे रोकना ही वेग धारण है। जो चीज स्वभावजात है, जरूरी है, उसकी पूर्ति भी अनिवार्य रूपसे होनी चाहिये अर्थात् जब वेग उपस्थित हो, तो उस से निपट लेना ही लाभकर है। चिकित्सा-शास्त्र में इस विषय का विशेष महत्त्व बताया गया है। साधारणतया लोग वासठ

इन शिकायतों की बहुत मामूली समझते हैं और इन पर विशेष ध्यान नहीं देते। स्वास्थ्य की दृष्टि से इनका क्या महत्व है, इससे कितनी हानियाँ हो सकती हैं, यह आसानी से समझा जा सकता है। मल-मूत्र का वेग धारण करना एक साधारण-सी बात हो गयी है। विद्यार्थी और कर्मचारी वर्ग तो अपने जीवन में इसको कोई महत्व ही नहीं देते। काम की भीड़, समय के अभाव, स्थान की असुविधा आदि कारणों से वे प्रायः मल-मूत्र का वेग दबा लेंगे हैं। शहरों में आम लोगों के लिये पेशाबघराने और पागाने काफी नहीं हैं, स्थान, पर जो हैं भी, वे इतने गन्दे हैं कि वहाँ जाने को भी जी नहीं चाहता। इसलिये शहर में जाने वाले लोगों की असुविधा से मल-मूत्र का वेग धारण करना ही पड़ता है। बहुत समय घृणा, लज्जा और भयसे भी लोगों को इन प्राकृतिक वेगों को दबाना पड़ता है, जिसका परिणाम बहुत बुरा होता है। शहरों में आज यद्मा का जो भीषण तात्त्व हो रहा है, उसके मूल कारणों में से एक यह भी है। मल-मूत्र का वेग धारण करने से वायु की गति रुक जाती है और यह ऊपरकी ओर बढती है, जिससे शरीर के तनों दोष कुपित हो जाते हैं, शरीर मृग्यने लगता है और आगे चलकर यद्मा के लक्षण प्रकट होते हैं।

बहुत समय व्यायाम और कोढ़ा-कोठुह में भी कुछ
 कोढ़ा-कोठुह में— पुनः की यक्ष्मा हो जाती है। ग्राम-
 कर आधुनिक व्यायाम और गेन्ड-बूट
 से। जैसे बूट-बाल का गेन्ड। यह गेन्ड आजकल बड़ा ही
 लोकप्रिय हो उठा है और वैज्ञानिक माना जाता है। यह
 गेन्ड गर्मी के दिनों में खेला जाता है। हमारे यहाँ गर्मी
 अधिक पड़ती है। बिना मिहनत किये भी गर्मी यदास्त
 नहीं हो सकती। आम तौर से प्रीम्सकाल में भारतवा-
 सियों का स्वास्थ्य ठीक नहीं रहता। क्योंकि बेतरह गर्मी-
 की बजह से पसीने से देह लथपथ होती रहती है। पसीना
 पड़ने से शरीर कृष होता है और क्षयप्रस्त होता है। तिम
 पर बूट-बाल बड़ी मिहनत का खेल है। प्रतियोगिता के
 लिये खेलवाड़ जीत में जान लड़ा देते हैं। परिश्रम बहुत
 अधिक पड़ता है। साँस भी ज्यादा चलती है और
 पसीना भी बेतरह बहता है। इसी तरह भार उठाना,
 कुश्ती में किसी अपने से बलवान से लड़ पड़ना, अत्यधिक
 ताइकिल चलाना आदि कारणों से भी शरीर की दुर्बलता
 बढ़ती है और यक्ष्मा या राज-यक्ष्मा का शिकार होना
 बढ़ता है। इसमें कभी-कभी तो कलेजा फट जाता है और
 रक्त की राह खून बबल पड़ता है। कलेजे का वह घाव
 पादा दिनों तक रह जाने पर यक्ष्मा होती है। इस तरह
 व्यायाम से पुनः पुनः की यक्ष्मा शीघ्र ही घर दबाती है।

फुफ्फुस की यक्ष्मा के और भी बहुत से कारण हैं।
वेदयागमन हस्त मैथुन, सुरापान, ऊँचे स्थान से कूद पड़ना,
रात्रि जागरण, स्टूडियो में अधिकपरिश्रम साध्य काम करना,
आदि कारणों से भी फेफड़े में यक्ष्मा का आव्रमण होता है।

जिसके फुफ्फुस में यक्ष्मा होती है, वह पहले-पहल
छाती में एक दबाव-सा महसूस करता
प्रारम्भिक लक्षण— है। हल्की खाँसी होती है, जिसके साथ
बलगम आता है। लेकिन बलगम का आना सब दशा
में जरूरी नहीं। किसी-किसी को नाम का भी बलगम नहीं
आता। छाती में दर्द का भी किसी को अनुभव होता
है, किसी को नहीं भी होता। कफ के साथ कभी-कभी
रक्त के मामूली छीटे भी दिखायी पड़ते हैं। तीसरे पहर
रोगी की आँखों में लहर-सी होखी है, सिर भारी हो
जाता है, देह ठूँढ़ती रहती है, काम-काज में विलकुल जो
नहीं लगता। अगर यद्यपि इस रोग का एक प्रधान लक्ष-
ण है, किन्तु सभी रोगियों को खुलार नहीं रहता। बहुतों
को तो इतना हल्का खुलार रहता है कि मालूम ही नहीं
होता। इसमें दर्द की सदा एक-सी हालत नहीं रहती।
दर्द कभी छाती, कभी पंजरे और कभी गर्दन में होता है।
दाय-बाँव में लहर, अरुचि, अप्रिमांश, शरीर की शुष्कता
आदि इसके प्रारम्भिक लक्षण हैं। लेकिन कठिनाई इस

घात की है कि रोग के ये प्रारम्भिक लक्षण बहुत समय पकड़ में नहीं आते। जब रोग की जड़ मजबूत हो जाती है, तब एकाएक उसके जटिल उपसर्ग सामने आते हैं। लेकिन तब तक मर्ज लाइलाज हो उठता है।

अगर प्रारम्भिक अवस्था में ही रोग की सुचिकित्सा हो तथा रोगी को नियम-संयम से रक्खा जाय, तो रोग दूर होने में विशेष कठिनाई नहीं होती। किंतु इसके बाद के लक्षण मारात्मक होते हैं। जैसे, सुषुप्त की खाँसी, हर वक्त गले में खुसखुसी का रहना, खून, आना, स्वरभंग, कंधे और बगल में दर्द होना, रात में कम नींद आना तथा बुरे सपने देखना, शरीर का सूखकर लकड़ी-सा हो जाना, हड्डियों का निकल आना, खूनकी कमी और देहका रंग विचर्ण हो जाना, आँख का रङ्ग सादा हो जाना, दाँत साफ करने पर भी गंदगी अनुभव होना नाखून और बाल का जल्दी-जल्दी बढ़ना, हाथ-पाँव में जलन भाळूम होना आदि फेफड़े की यक्ष्मा के जटिल उपसर्ग हैं।

साधारणतया फेफड़े में किसी कारण से घाव होना और उससे खून आना ही इस यक्ष्मा विशेष बात— की प्रधान घात है। लेकिन इसकी एक यही अवस्था नहीं। बहुत बार ऐसा देखा गया है टियासठ

कि फुफ्फुस में घाव होता ही नहीं। केवल दोनों फेफड़े धीरे-धीरे सूख जाते हैं और रोगी क्षयमस्त हो जाता है। फुफ्फुस में होनेवाला घाव भी सबका एक-सा नहीं होता, न सभी अवस्थाओं में उसका आकार ही एक-सा रहता है। फुफ्फुस के भिन्न-भिन्न भागों में बहुत-से घाव होते हैं या कभी-कभी घाव का आरम्भ फुफ्फुस की एक तरफ से होता है और आगे चलकर सारे फुफ्फुस को जर्जर कर देता है। मर्दको साधारणतया दहिने और औरत को बायें फेफड़े में यक्ष्मा होती है। हो सकता है, इस नियम का व्यतिक्रम भी अवस्था विशेष में होता हो, किंतु विशेषतया यही देखने में आता है।

सर्वदा खांसी होते रहना, कलेजे में दबाव अनुभव करना, सांसलेने में कष्ट अनुभव करना, कलेजे की यक्ष्मा—
के करने की इच्छा, भोजन की अनिच्छा, लड़ा रफ निकटना, कलेजे का बढ़ जाना और उसकी गति बहुत अधिक बढ़जाना, शुष्कता आदि कलेजे की यक्ष्मा के लक्षण हैं। साधारणतया कलेजे की यक्ष्मा से आघात होता है, जिसके शरीर में रफ की अधिकता होने से शरीर में रग पहुँचाने वाली सारी धमनियाँ बंद हो जाती हैं। धमनियों के बंद हो जाने से हृदय में रग जमा हो जाता है, क्योंकि सारे शरीर में इसके चैलने

है। जब धीरे-धीरे सीमरे पट्टर का उग्र, रात्रि का पसीना, व्यवभंग, अगचि, वेदना आदि अन्य दयमय पूरी तरह प्रकाश पाते हैं, तो यक्षमा निगमन्दित मिट्ट होती है। ऐसी अधाधा में कुछ दिन पड़े रहने पर पंजरे का छग प्रसन्न: बट्ट बट्टता है और वह पुनरुत्थ में भी फल जाता है।

मैदर (रीढ़) की यक्षमा बड़ी गहनताक होती है।

इसमें गोरी व गार का शिथिल हो
मैदर की यक्षमा—
जाने है और ऐसा भी होता है कि
बिनावन से गोरी नट ही नहीं सकता। मैदर की दृष्टियों
व। गोरी गो। सब समय साथ ही रोग से आक्रमण नहीं
होती, कभी-कभी एक साथ ही सब गांठों में रोग का
आक्रमण होता है। आम तौर से रीढ़ के निचले हिस्से
में ही रोग का आक्रमण होते देखे गया है। अती पर
रोग का प्रारंभ काकृत होता है, वह स्थान सूज जाता है
और वहीं कभी-कभी पर उसके छेद भी करने लगता है।
गोरी की चूने चिरने की शक्ति धीरे-धीरे कम होने
लगता है और सब रोग के सारे अंश दयमय प्रकाश
पाते हैं।

दृष्टो या दृष्टिर्वा की गाँठों— फूटने, दाग के बुझने, रुकने की गाँठ, दाग की गाँठ आदि—में वायु की विवृति से यक्ष्मा का आव्रमण होता है। वायु का विकार माना कार्मों से होता है और विवृत वायु मज्जा में प्रवेश कर मज्जा क्षय करती है, जिसके फल-स्वरूप दृष्टो का भी क्षय शुरू होता है। इस क्षय से गाँठों में धीरे-धीरे कसा आती है। यक्ष्मा का आव्रमण होने ही दृष्टो की भी थोड़ी सूज उठती है। दृष्टो की यद सूजन गढ़ा बनी रहती। कुछ ही दिनों के बाद सूजन एक चारगाँव हो जाती है और यद स्थान सुगने लगता है। बहुत ही जल्द ऐसा भी देखा गया है कि सूजन के घटने के बदले दृष्टो में पट आता है और उससे पानी जैसा एक तरल पदार्थ बहने लगता है। इस तरल पदार्थ के साथ ही कभी-कभी दृष्टो की नुकीली भी निकलते देखी जाती है। ज्यों-ज्यों दिन बीतता जाता है, त्यों-त्यों रोगी शरीर में रक्तहीनता, कमजोरी और शुष्कता आती है और ज्वर तथा खाँसी का भी आव्रमण हो जाता है। वायु और शुष्कत्व, ये दोनों अस्थि यक्ष्मा के मूल कारण हैं। अस्थि के क्षय से सर्वांग में क्षय शुरू होता है और शरीर बहुत ही कमजोर होता है।

मस्तिष्क की यक्ष्मा का शिकार उन लोगों को होना पड़ता है, जो रात-दिन बेतरह दिमागी मस्तिष्क की यक्ष्मा-कसरत किया करते हैं, किंतु शारीरिक परिश्रम का नाम भी नहीं लेते। रिसर्च स्कालर, लेखक, स्वाध्यायी आदि व्यक्ति सहज ही इस रोग के शिकार हो जाया करते हैं। मानसिक दुःखिन्ता की प्रचलता भी इस रोग का एक प्रमुख कारण है। बहुत से लोग दिवा-निशि मन में किसी बात की दाखल बिता करते हैं, किंतु उस गोपन सत्य को भूल कर भी किसी पर प्रकट नहीं होने देने। ऐसी दशा में हम दुःखिता का बड़ा ही घुरा प्रभाव पड़ता है। पारिवारिक अशांति दिमागपर दुःखिता का दबाव, शोक वियोग की वेदना, धन या मानहानि, कार्योंयोग में असफलता, इन कारणों से जिस मानसिक अस्वच्छलता की सृष्टि होती है, अस्वच्छलता मस्तिष्क की यक्ष्मा का कारण होती है। यक्ष्मा का यह रूप बड़ा घुरा होता है और रोगी की अशांति का अंत नहीं रहता। रोगी का शिर में इतनी अधिक गर्मी और जलन माहूम होती कि धर्म की टोरी हर समय धरे रहने पर भी शांति नहीं मिलती। ब्लड-प्रेसर का दबाव ऐसी अवस्था में अक्सर बढ़ जाता है। स्मरण-शक्ति और विद्यारोहता धीरे-धीरे विनष्ट हो जाती है। यही तब कि रोगी व्यास से छूने-देहने में भी हाचार हो पड़ता है। डबर, स्थिति

और शरीर की दृष्टि दृढ़ होती है। दिमाग में इतनी कमजोरी आ जाती है कि नान्ही-सी बात भी सोचना रोगी के लिये मुश्किल हो जाता है, नसबिल पर हल्का दबाव पड़ने से भी रक्त को दकलीक़ घड़ जाता है, इसका दिमाग खाली-खाली सा रहने लगता है। कभी-कभी दिमाग में चक्कर आता है। गर्मी दिल्कुल बढ़ाती नहीं होती, खांसने पर कफ के साथ खून का आना जारी हो जाता है।

मुँह के भीतर भी पक्षा का आक्रमण होने देखा गया है, जिससे एक या दोनों ओर का मुँह की पक्षा— टॉनसिल सूज जाता है। टॉनसिल सूज जाने की वजह से रोगी की खांसी बढ़ जाती है और लगातार खांसते रहने से टॉनसिल में घाव हो जाता है, जिससे खून भी बहता है। इस तरह रोगी का माना मुहाल हो जाता है, क्योंकि निगलने में कष्ट का रूढ़ नहीं रहता। धीरे-धीरे रोग बढ़ने लगता है। उसके दूसरे-दूसरे उपसर्ग भी क्रम से प्रकट होने लगते हैं। यद्यपि जबर का धीरे-धीरे बढ़ने रहना, कमजोरी, रक्ष्यता। इस रोग के जटिल उपसर्गों में से है। मुँह की में सर्वदा ऐसी घेष्टा होनी चाहिये, जिससे ऐसी न आये कि रोगी को रक्ष्यता का शिकार होना

पड़े। रक्त के अभाव से कफ की वृद्धि होती है, कफ से फेफड़ा क्षय होता है और उसमें घाव हो जाता है। घाव के बढ़ते रहने से मुखार की मात्रा बढ़ती रहती है। इस तरह धीरे-धीरे रोगी का पेट भी रोग से अछूता नहीं रह पाता। फिर तो शूल, चट्टी आदि होकर रोगी के कमजोरी को बढ़ाती है, जिससे खून भी मुँह से ज्यादा आने लगता है, और रोगी के बचने की कोई उम्मीद नहीं रह जाती।

आँखों का छाल रहना, उनमें लहर होना, पानी चलना, ददं होना, साकने की इच्छा न करना, पुतलियाँ के निकल जाने-का अनुभव होना आदि लक्षण आँखों की यक्ष्मा के हैं। आँखों की यक्ष्मा दो तरह की देखी गयी है। पहले प्रकार के प्रारम्भिक लक्षण हमने ऊपर बताये हैं। इसमें शरीर का क्षय घटनी शीघ्रता से नहीं होता। यह वायु और कफ के वृद्धि होने से होती है। तुरन्त यदि इसका प्रतिकार न किया जाय, तो धीरे-धीरे ज्वर, खाँसी आदि अन्यान्य लक्षण प्रकट होते हैं। रोगी की दृष्टि-शक्ति लुप्त हो जाती है और सर्वाङ्ग में शोथ उत्पन्न होता है। और दूसरे प्रकार में बड़ी शीघ्रता से रोगी की आँखें निकम्मी हो जाती है साथ ही उसकी स्मरण-शक्ति और शारीरिक शक्ति नष्ट हो जाती है और थोड़े ही दिनों में रोगी का शरीर सूख कर बीटा हो जाता है।

अन्यान्य अंगों की यक्ष्मा की अपेक्षा गलनाली की

यक्ष्मा अधिक पोड़ादायक होती है।

गलनाली की यक्ष्मा

उसमें रोगी को असह्य यंत्रणा सहनी

पड़ती है। यह कफ और पित्त के विकार से उत्पन्न होने

वाली यक्ष्मा है। जिस व्यक्ति के शरीर में कफ और

पित्त की प्रधानता होती है और शरीर क्षीण होता है,

उसे ही गलनाली की यक्ष्मा से आक्रांत होना पड़ता है।

कारणवश दूषित पित्त और कफ को वायु अन्न नाली

में बद्ध कर देती है। जिससे गले के भीतर बहुत-सी

सूजन की सृष्टि होती है और कालान्तर में वह सूजन

ज्यादा बढ़ जाती है और रोगी को खांसी का शिकार

होना पड़ता है। खांसी के साथ ही स्वर-भंग उपस्थित

होता है। स्वर-भंग का मूल कारण गले में अनेकों मांसा-

कुरों का पैदा होना है। ये मांसांकुर उस कफ के गले में

जम जाने के कारण होते हैं, जिसे दूषित वायु वहां निक्षेप

करती है। मांसांकुरों की वृद्धि से रोगी को कितनी पीड़ा

सहनी पड़ती है, यह सोच कर भी रोंगटे खड़े हो जाते

हैं। खाना और थोलना तक रोगी के लिये असम्भव

हो जाता है। फिर हरदम खांसी भी होती रहती है, जो

कोढ़ पर खाज की तरह रोगी की यंत्रणा को कई गुनी

बढ़ा देती है। इन उपसर्गों के साथ ही ज्वर, रक्त वमन

पतली टट्टी आदि की भी शिकायत शुरू हो जाती है और

चौहत्तर

अन्न-प्रत्यंग की यक्ष्मा

वे मांसादुर क्रमशः रोगी के कंधों तक फैल जाते हैं। चूँकि रोगी के कष्ट की मात्रा बढ़ जाती है, वह कुछ खा नहीं सकता, इसलिये उसका शरीर बड़ी शीघ्रता से सूख जाता है।

लक्षण तथा अवस्था में बहुत कुछ समानता होते हुए भी अन्न नाछी की यक्ष्मा गलनाली धमनाली की यक्ष्मा की यक्ष्मा से सर्वथा भिन्न है। इसमें भी रोगी को मारात्मक चञ्चला होती है। वे करते रहना इस रोग का एक दुःख और अटिल वपसर्ग है। हरदम छट्टी करने की इच्छा होती है, जी मिचलाता रहता है। एक तो इसमें रोगी कुछ खा नहीं सकता। बड़े कष्ट से यदि उसने कुछ खा भी लिया तो उसका पेट में रहना नामुमकिन हो जाता है। अन्न के पेट में जाते ही रोगी के कर देता है। पानी भी एक क्षण के लिये रोगी का पीछा नहीं छोड़ती। शरीर अर्जर हो जाता है, जीर्णश्वर घना रहता है और देह की बान्ति कतई नष्ट हो जाती है। इस रोग में पड़े पेट, फिर पुष्कस आवान्त होता है।

संय्या के हिताच से पेट की यक्ष्मा का स्थान कंधों की यक्ष्मा के बाद ही है। बहुत-से लोग इस रोग से कष्ट पाते हैं। इसका प्रधान कारण भोजन की गड़बड़ है। अमाना होता था पड़ा है

के लोगों के सामने सदैव अन्न की जटिल समस्या रहती है। एंडी चोटी का पसीना एक करके भी लोगों को भरपेट भोजन नहीं मिलता। सभ्यता के इस युग में व्यापार की प्रतियोगिता होती रहती है, जिसके कारण दाम खर्चने पर भी विशुद्ध भोजन नहीं मिलता। नये-नये रसमोरेवाज, तौर तरीके चले हैं। खान-पान की चीजें ही नहीं, दृष्टिकोण भी बदल गया है। फल स्वरूप पेट की बीमारियाँ बहुत बढ़ गयी हैं। असमय में भोजन, कृत्रिम भोजन, अति या अल्प भोजन, विरुद्ध भोजन, सुरापान, गलत स्थान में भोजन आदि कारणों से पेट में जो बुरे रोग फैलते हैं, उन्हीं से पेट की यक्ष्मा भी फैलती है। भोजन के विषय में विस्तृत रूप से हम किसी पिछले अध्याय में बता चुके हैं।

अरुचि, अग्निमांश, कोष्ठवद्धता, पेट में रह-रह कर दर्द, जलन, समय-समय पर अधिक मात्रा में पतली टट्टी, बलहीनता, शरीर की शुष्कता और मुँह का जल्लाते रहना, गात्रदाद, खुजली आदि पेट की यक्ष्मा के प्रारम्भिक लक्षण हैं। इसमें पेट के अन्दर छोटी-छोटी छूत-सी कुमियाँ निकल आती हैं और पेट में सदा एक चीख की असह्यता पाँध होती है। पेट की यक्ष्मा अधि-भोजन और अति-भोजन से और बढ़ती है। यहाँ हम इसका निवारण करने के लिए कुछ बातें बताना चाहेंगे।

अंग-प्रत्यंग की यक्ष्मा

मूत्राशय की यक्ष्मा से-रोगी को बड़ी तकलीफ होती है। इस में पिशाच ज्यादा या कम मूत्राशय की यक्ष्मा-होता है। पिशाच करने में रोगी को पीड़ा होती है और वह पिशाच का वेग भी धारण नहीं कर सकता। हर बार पिशाच के साथ धातु का क्षय होता है। बहुत समय मूत्रके साथ मांस की निहायत घारोक टुकड़ियाँ भी निकलते देखी गयी हैं। यह इस व्याधि की पहली अवस्था है। इसमें पेट में भार-सा लगना, सिर में चकर आना, हाथ-पाँव में लहर मालूम होना, शरीर का सूखना, मूत्राशय में जलन होना आदि लक्षण प्रकाश पाते हैं। तीसरे पहर रोगी को हल्का बुखार भी आना शुरू होता है, जो समय के साथ-साथ बढ़ता ही जाता है। और कुछ दिन बीत जाने पर रोग के जटिल उपसर्ग आ पेरते हैं। मूत्राशय के पास की कुछ ग्रन्थियाँ सूज उठती हैं, जिससे रोगी को पिशाच करने में बड़ी संश्रमा होती है। पिशाच के साथ-साथ रून और पीब-बहते भी देखा गया है। और, जब मूत्र और पीब-बहता है, तो रोगी की संश्रमा थसछ हो उठती है, ज्वर भी क्रमशः बढ़ता आता है। ज्वर के साथ अरुचि, अग्निमांश अदि यक्ष्मा के मुख्य अन्यान्य उपसर्ग प्रकट होते हैं। जब व्याधि बढ़ जाती है, तो रोगी के सर्वाङ्ग में शोथ या सूजन दिखायी देती है, किसी-किसी का सिर्फ फोटा सूजने भी

देगा गया है। मूत्राशय का
 पुरुषों को ज्यादा दुआ करता
 और अक्सर उन्हीं लोगों को
 घंटे काठिन मानसिक भ्रम का
 की आवश्यकता नहीं मद्गम
 और म्वास्थ्य के लिये आवश्य
 रत होती है। सिर्फ दिमागी
 तरह से हानिकारक सिद्ध हो
 मैथुन, यज्ञ की शिफायत, भ
 यश्मा की उत्पत्ति हुआ करता

मूत्राशय की तरह गुहा प्रदेश

आक्रमण
 गुह्यप्रदेश की यश्मा- फोष्ट काठिन

सूत्रपात होता है। यथाशीर अ
 अन्तिम परिणति यश्मा में हो
 अदि के निकलते रहने से मलन
 इस रोग के आक्रमण से यश्मा
 तो दिखायी पड़ते ही हैं, पेट अ
 यंत्रणा होती है। रोगी को ज्व

अंग-श्रवण की यत्ना

ऊपर हमने अंग-श्रवण की जिन यत्नाओं का संक्षिप्त विवरण किया है, इसे ही पूर्ण नहीं समझना चाहिये। हमारे सिवाय भी और तरह की यत्ना होती हैं, स्थानाभाव से यहाँ सब का उल्लेख करना न तो उचित है, न अभीष्ट ही। योमारियों के जो रूप विशेष मर्यादा में हमने में आते हैं, जिज्ञासु पाठकों को हमने उन्हीं से परिचित कराने की चेष्टा की है।

...

...

मित्रों में यस्मा का प्रचार

हि माघ लगाकर देगा गया है, भारत में प्रतिवर्ष यस्मा के जितने रोगों होने हैं, उनमें मित्रों की संख्या ही ज्यादा है और यह भी सोलह से तीस साल तक की स्त्रियाँ ही ज्यादा इस रोग की शिकार हुआ करती हैं। लेकिन इसमें ताज्जुष का कोई कारण नहीं। हमारे समाज में अर्थात् भारतीय समाज में नारी का जो स्थान है और उस स्थान में होते हुए जो आदर-सत्कार उसे प्राप्त है, उसे देखते हुए इस रोग की उत्तरोत्तर बढ़ती हुई संख्या पर हमें विस्मय बिल्कुल ही नहीं होता।

भारतीय नारी-समाज पतन की पराकाष्ठा तक पहुँच चुका है। यहाँ पतन से हमारा उद्देश्य उसके नैतिक पतन से नहीं, बल्कि शारीरिक अवस्था के पतन से है। आज से नहीं, बहुत पुराने समय से हमारे यहाँ औरतों को दुर्गति होती रही है। हमने शुरू से ही उसे घर की रानी बनाने का प्रलोभन देकर देवी से उसे पशु-सा बना रखा अस्सी

मत्मा का प्रसार

है। हम पुरुषों की चासनाओं की पूर्ति के लिये एक मशीन के सिवाय औरतें रह क्या गयी हैं ? मनु महाराज ने लिखा था—

यत्र नार्यस्तु पूज्यन्ते रमन्ते सत्र देवता ।

किन्तु उन्ही मनु महाराज ने औरतों को पंगु बनाने के कठोर नियम-शृङ्खला की सृष्टि में अपनी शक्ति भर तेनुटि नहीं की। केवल मनु ही क्यों, लगभग सभी शास्त्रकारों ने, सभी समाज के ठेकेदारों ने औरतों के अधिकारों के सूत्र को इतना संकीर्ण बना छोड़ा है कि उनके लिये अन्धकार के इस शेर को दुहराने की जरूरत पड़ती है।

क्या गनीमत नहीं यह आजादी
कि सोस छेते हैं, चास करते हैं।

हमें स्वप्न में भी इस दान का सवाल नहीं होता स्त्रियो भी हाइमाम की बनी होती हैं, उनके भी मन और मन में है हमारी जैसी हो पर मारने वाली मुरादों भीड़। हम पुरुषों का एकमात्र इरादा है कि उनकी स आशा-आकांक्षाओं को कुचल कर उन्हें अपने हाथ कठपुतली बनाये रहें। इस तरह नारी-जीवन कष्टमय जीवन है। गुनजी के शब्दों में।

अबला जीवन हाथ ! दुम्दारी यही कहानी;
आँख में है दूध और आँखों में पानी।

स्त्रियों के निचे भागों पर ममात्र है मानात्रिष्ट दान

परी प्रथा —

को जो जटिलगानों मीगुद की गयी है,
 जनमे जनके ग्याम्य पर टिगना दुग
 लगर पदमा है, गद बगाना रिगुल-भा है। जैसे परा-
 प्रथा की बात भी जाय। स्त्रियों में रदना कैमने का
 गद एक प्रधान कारण है, और केवल रदमा ही क्यों
 हमसे एक से एक भयंकर रोगों को पंगान
 पताली और असमय में ही उन्हें काल-व्यक्ति करती
 है। परे में रहनेवाली औरतों को न तो कभी रुखी
 दया प्राप्त होती है, न पूष नमीय होती है। स्वात्म्य
 के लिये वे दोनों यस्तुएं अत्यन्त जरूरी है। किसी पौधे के
 गमले को यदि धूप में दटा कर किसी कमरे में बंद कर
 दिया जाय, तो उसका स्वाभाविक दरा रंग पीला पड़ जाता
 है। रात-दिन घर-गिरम्ती की चषी में बंतरह पिसने
 वाली स्त्रियों का भी हाल परे में रहने से ऐसा ही होता
 है। मुसलमानों में तो इस प्रथा की और भी ज्यादा
 फड़ाई है। इसलिये मुस्लिम-महिलाओं में इस रोग का
 प्रादुर्भाव अपेक्षाकृत ज्यादा होता है। जिन गरीबों को
 दिन भर कड़ी मेहनत के बाद भी भर पेट रुखी
 रोटियां मुश्किल से मिलती हैं, उनके यहाँ की स्त्रियां
 यक्ष्मा से सहज और अधिकांश अक्रांत होती हैं। उन्हें
 ... सदैव और सँकरे कमरे में, जिसमें भूल कर भी कभी
 बयासी

अनुविधाओं में वे यक्ष्मा की भी शिकार होजाया करती हैं।

भोजन का असंयम भी स्त्रियों में आम तौर से पाया जाता है। ये न तो समय का ग्याल भोजन का आग्रह- रखती हैं, न प्राय-वस्तुओं का। इसमें

भी उनकी अशिक्षा का बहुत अधिक हाथ रहता है, किंतु इसमें उनकी विवशता भी कुछ कम नहीं रहती। स्त्रियों का कर्तव्य ही है कि घर के प्रत्येक व्यक्ति को खिला-पिला कर सब भोजन करें और घर के किसी भी व्यक्ति को नियम की पायंदो नहीं रहती। वे जब जी में आता है, खाते हैं। फलतः स्त्रियों के भोजन का समय ठीक नहीं रहता। वे घर की लक्ष्मी होती हैं, इसलिये पची-खुची चीजें भी बर्बाद नहीं होने देती। उन्हें ठंडी, सड़ी-गली, धासी चीजें खा लेने की भी आदत-सी हो जाती है। वर्तमान समय में रोटी की समस्या बड़ी टेढ़ी है। कुछ ही भाग्यवान लोग हैं, जिन्हें हविका भोजन भरपेट मिल जाता है। भारत के अधिकांश लोग गरीब हैं, उन्हें मुश्किल से भी दोनों समय रोटियां नहीं मिलती, फिर पुष्टिकर खाद्य- पदार्थों की कमी हो, तो अत्युक्ति क्या ? इस तरह औरतों को पुष्टिकर खाद्य जितना चाहिये, नहीं मिलता। इससे उनका स्वास्थ्य कभी ठीक नहीं रहता और रोग शीघ्रता से घर दबाते हैं।

यत्ना का प्रसार

आहार, निद्रा और मैथुन, मानव-जीवन की ये तीनों जरूरी चीजें हैं। आहार-निद्रा का सही ढंग तो किसी हद तक लोगों के ध्यान में रहती है, किन्तु मैथुन के नियम-संयम की आवश्यकता बहुत कम लोगों में रहती है। जीवन की स्थूल आवश्यकताओं की तरह मैथुन भी अत्यावश्यक है। इसका होना या बहुत अधिक होना, दोनों ही दशाएँ खतरा हैं। और-और देशों में इसकी यथोचित शिक्षा व्यवस्था है, जब कि हमारे यहाँ इस जरूरी विषय का ज्ञान बहुत कम लोगों को है। बहुत कम उम्र में ही लड़कियों की शादी कर दी जाती है और वे इसी अपरिपक्वता से ही पुरुषों की काम-वासना की तृप्ति का साधन दी जाती हैं, जिससे उनके स्वास्थ्य की मिट्टी पलट जाती है। बहुत अधिक उम्र तक लड़कियों का व्यवहार भी कुछ अच्छा नियम नहीं। एक खास स्वाभाविक तौर से संभोग की प्रबल इच्छा उत्पन्न है। जब इसकी पूर्ति का कोई साधन नहीं मिलता, वह भ्रम हो उनके लिये नाना रोगों का कारण बन जाता है। स्वाभाविक इच्छा का पर्याप्त दमन और रोकने की प्रवृत्ति यही पुरी होती है। इससे जो अंधा हो, बरी थोड़ा है।

चाहे जिन कारणों से हो, स्त्री रोगों की उत्पत्ति वायु के विकार से ही होती है। यक्ष्मा भी वायु के विकार से ही पैदा होती है। इसलिये, यह धताने की आवश्यकता ही नहीं रह जाती कि अधिक दिनों तक स्त्री रोगों से कष्ट पाने वाली स्त्रियों में यक्ष्मा सहज ही विस्तार लाभ कर सकती है। स्त्री रोगों के कारण धाये दिन नारी-समाज का बड़ा ही अनिष्ट होता है। गाँवों में चूँकि सभ्यता की यह रोशनी अन्तःक विशेष रूप से प्रवेश नहीं कर सकी है, इसलिये वहाँ भी नियम-पालन की पुरानी परिपाटी वर्तमान है। उनके चलते उनमें स्त्री-रोग का उतना अधिक और दारुण आक्रमण होते नहीं देखा जाता। शहरों में तो नियम-पालन को स्त्रियाँ नाना कारणों से बैसा महत्त्व नहीं देती, इसका परिणाम बहुत ही कष्ट कारक होता है।

जैसे, ऋतु की गड़बड़ी। आजकल अधिक से अधिक स्त्रियों की यह आम शिकायत है। ऋतु काल में शास्त्रोक्त नियमों का पालन करना अत्यावश्यक है। लेकिन अधिकांश स्त्रियाँ नियमों का पालन नहीं करती, इसलिये उन्हें रक्त प्रदर, श्वेत प्रदर आदि अत्यन्त कष्टकर रोगों का शिकार होना पड़ता है। इन रोगों से अधिक दिनों तक

यक्ष्मा का प्रसार

तक कष्ट पाने पर उनका शरीर जर्जर हो जाता है और उन्हें यक्ष्मा हो जाती है। स्त्रियों को पेट की यक्ष्मा हो अधिक हुआ करती है।

घटुव थोड़ी उम्र में गर्भ धारण करने या बार-बार सन्तान प्रसव करने से भी स्त्रियों को यक्ष्मा होती है। प्रसव करने पर स्त्रियों के शरीर में विशेष दम नहीं रह जाता। उनके शरीर का रस और रक्त घटुव अधिक नष्ट हो जाता है, जिससे शरीर रक्तहीन और दुर्बल हो जाता है। ऐसी दशा में हमकी क्षतिपूर्ति के लिये कुछ आवश्यक नियमों—जैसे विधाम, लघुपाक भोजन, स्वामी-सहवास, दिवा निद्रा और शक्ति जागरण वर्जन, आदि का पालन करना अनिवार्य हो जाता है। जो स्त्रियाँ इन नियमों की अवहेलना करती हैं, उन्हें असामान्य कष्ट भोगना पड़ता है। क्योंकि विधि-निषेध न मानने पर उनके गर्भाशय का दोष नहीं दूर होता और प्रसूति को फिर से श्रुत शुरू होती है तथा वह श्रुत फिर गर्भ धारण भी करती है। इस तरह रोगिणी की दुर्बलता दूर होने के बजाय क्रमशः घटती ही जाती है। इसके शरीर के धातुओं का क्षय होना शुरू होता है, जिसकी अन्तिम परिणति यक्ष्मा में होती है।

यक्ष्मा

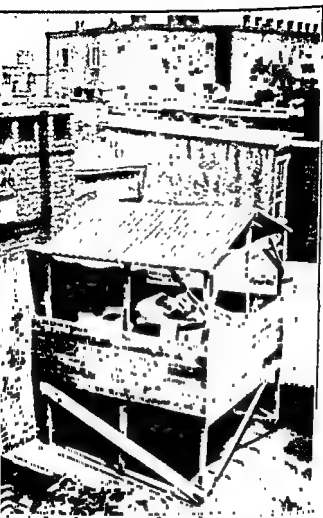
स्त्रियों के लिये प्रसूतिका एक प्रचल व्याधि है। गर्भा-
 वस्था में तरह-तरह का अनियम,
 प्रसूतिका से यक्ष्मा— प्रसव के बाद परिचर्या की कमी, उप-
 युक्त समय तक विश्राम न करना, रजस्वला होने के पूर्व ही
 फिर से पति-सहवास आदि कारणों से वायु कुपित हो
 जाती है और शरीर में शोथ, फिर यक्ष्मा की उत्पत्ति
 होती है। आज कल स्त्रियों में इस रोग का प्राबल्य है
 और इसी से उनमें यक्ष्मा भी अधिक होने लगी है। प्रसव
 के बाद अत्यधिक मैथुन, शारीरिक परिश्रम का अभाव
 या अधिकता, अस्वास्थ्यकर गृह में वास, पौष्टिक भो-
 गों की कमी, धार-धार गर्भ धारण आदि कारणों से स्त्रि-
 क शरीर का जलीय अंश एकबारगी कम हो जाता
 साथ ही उनकी जीवनी शक्ति का भी क्षय होता।
 लतः ऊपर, अग्निमौघ, सर्दी, खाँसी आदि उपर-
 पस्थित होते हैं।

प्रसूतिका रोग के दो प्रकार हैं। हाथ-पाँव और आं-
 जलन, सर्वाङ्ग का सूखना, खाँसी, तीसरे पहर बुखार,
 मजबूरी, सिर भारी रहना, देह-हाथ में दर्द, मांसि-
 हाथ में व्यतिक्रम आदि पहले प्रकार के लक्षण हैं। इसा-
 स और रक्त के क्षय होने से शरीर धीरे-धीरे सूखत
 होता है। नियमित रूप से भोजन स्नान करने पर भ-
 शरीर की शुष्कता दूर नहीं होती। लेकिन, इस प्रकार

की प्रभूतिका में पेट की किसी प्रकार की शिकायत नहीं रहती। दूसरे प्रकार की प्रभूतिका में पेट की गड़बड़ी का प्रधान रूपमार्ग दोनों हैं। पेट में वायु होना, पेट भार होना, पेट घोलना, पतली टट्टी, अरुचि, खाँसी, ज्वर शरीर की सूखता आदि इसके लक्षण हैं। पहले प्रकार की प्रभूतिका से फेफड़े और दूसरे प्रकार की प्रभूतिका पेट की यक्ष्मा होती है। पेट की यक्ष्मा से रोगिणी लवणों का ज्यादा बढ़ जाती है। पहले इसके सर्वांग शोध उत्पन्न होता है फिर खाँसी, बुखार आदि अ रूपमार्ग दिखायी देते हैं।

चिकित्सा

चिकित्सा-कार्य एक महत्त्व पूर्ण उत्तरदायित्व का कार्य है। इस पर जीवन-मरण का सवाल रहता है। यों तो हर यात में मनुष्यों को अपनी सीमित शक्ति के कारण विवशता रहती है और जहाँ उसकी बुद्धि या कल्पना नहीं पहुँच सकती, जहाँ उसकी सतत साधना, उद्योग और उत्साह से भी सफलता फोर्सों दूर हट जाती है, वहाँ उसे अपने से बड़ी एक दूसरी शक्ति के सामने, जिसे हम भाग्य या भगवान कहते हैं, झुक जाना पड़ता है। लेकिन फिर भी मानव का उत्साह अदम्य है। युग-युग से उसकी अनुसंधान-प्रवृत्ति ने हजारों ऐसे रहस्यों पर आलोकपात किया है, जो अज्ञान के तिमिरमय गुहा-मंदिर में हजारों साल से सड़ते रहे थे और प्रकाश्य-जगत् की वहाँ तक पहुँच नहीं थी। मानव उद्योगी है। जहाँ-जहाँ उसके दैनंदिन जीवन में बाधाओं की दीवार खड़ी हुई, वहाँ-वहाँ इसने ज्ञान के हथियार लिये और उसे गिरा दिया। इस तरह



यक्ष्मा रोगी के रहने का स्थान ऐसा होना चाहिये
जहां आदमी कम हों ।

माने जीने की अपनी सुख-सुविधाओं के लिये प्रभूत परि-
श्रम दिया है।

चिकित्सा-प्रदानियों से मानव की सभी चेष्टा का
परिणाम है। पद-पद पर मनुष्यों को नाना रोगों से
छाड़ना होता रहता है, अगर इनके प्रतिकार का उपाय
नहीं दिया जाता, तो हम कल्पना भी नहीं कर सकते कि
हम मृत्यु की कौन-सी दशा होती। जगन्निवा ने
मृत्यु की शिष्ट, सृष्टि ही नहीं की, मनुष्यों के सुख-विधान
की मार्ग मार्गशिवी भी बनायी—भूय ही, तो अन्न द-
खाने की ही तो शोभा सिखायी; इसी तरह रोगों का
हम रोग तो इनके अतिविधान के लिये औषधियाँ उप-
जाती। इन औषधियों के उपयोग के लिये मानव को
आधारभूत योग्यता भी प्रदान की। और, सचमुच ही
आज मानव हम दिशा में बहुत दूर तक अग्रसर हो
रहा है।

आधुनिक युग में सभी दिशाओं में मानव-समाज की
काम्यता बढ़ती हुई है। जब तक दवाओं की कठिनी का
कारिगार नहीं हुआ था, तब तक इलाज की अक्षम
काम्यता का अभाव ही नहीं था और शिक्षा ही जानी थी,
जिससे बहुत कम ही मनुष्यों को मृत्यु का भय किसी क्षण-
काल में ही नहीं होकर रहे भी जाती थी।
अब तो मृत्यु के भय ही नहीं रह गया है।

अब आज की घान युगों तक वेगड़के कायम रह सकती हैं। चिकित्सा-शास्त्रों के लिये भी अब चढ़ी सुविधा हो गयी है। अब इसके प्रसार की कठिनाइयाँ भी दूर हो चुकी हैं। किन्तु पुस्तक गत ज्ञान ही चिकित्सा के लिये चरम नहीं कहा जा सकता। इसमें चिकित्सक की उपस्थित बुद्धि और अनुभव से अधिक लाभ हो सकता है। केवल शास्त्रगत निदानों की जानकारी उतनी काम की नहीं हो सकती। चिकित्सक यहो निपुण होता है, जो अवस्था विशेष की आवश्यकता समझ सकता है और अपनी उपस्थित बुद्धि से उसे दूर करता है। इसके लिये ज्यादा से ज्यादा दिनों का अनुभव जरूरी है।

आयुर्वेद में यक्ष्मा की चिकित्सा के लिये लगभग पाँच हज़ार औषधियों का उल्लेख किया गया है। जिन्हें पढ़कर चुनने और उनका यथोचित उपयोग करने में क्या कठिनाई उपस्थित होती है, यह कहने की आवश्यकता नहीं। अफसर लोगों को ठीक-ठीक औषधि निर्वाचन में दुविधा होती है और भ्रम-सा हो जाता है। यह दुविधा सिर्फ साधारण चिकित्सकों को ही नहीं, कुशल और विश्व चिकित्सकों को भी होती है। फलतः यहाँ सिर्फ आयुर्वेदोक्त औषधियों का ही नहीं, अधिकतर हम उन औषधियों का उल्लेख करेंगे, जिनका अधिकतर उपयोग किया गया है, और उपयोग से रोगी को अशेष लाभ हुए हैं।

चौरानवे

[illegible]

विषय पर हम आगे विशेष रूप से प्रकाश डालेंगे। यहाँ कहने का अभिप्राय यह है कि रोग के सूत्रपात में जो लक्षण प्रकट हों, उन्हें मली तरह देखे फिर चिकित्सा की व्यवस्था करें।

नीचे हम कुछ ऐसे लक्षणों का उल्लेख करते हैं, जो यक्ष्मा की सूचना में अनिवार्य रूप से दिखायी देते हैं। जैसे, धीरे-धीरे शरीर का सूखते जाना, बीच-बीच में बुखार, काम करने को जी न चाहना, कोष्ठवद्धता भूल न लगना, बदन जमी, छाती, पीठ और पंजरे में दर्द अनुभव करना, दुर्बलता, रक्तहीनता, सुबह थोड़ी-थोड़ी खांसी होना, नाँठों की सूजन, शरीर के बजन की लगातार कमी, थूक के साथ खून के छीटे दिखायी देना, सुबह स्वाभाविक ताप से भी ताप का कम हो जाना आदि।

यह कोई जरूरी नहीं कि ये सारे ही लक्षण एक साथ प्रकट हों। एक या एकाधिक लक्षणों को देख कर रोग का अनुमान करना चाहिये। यदि रोगी का शरीर अकारण ही सूखता जाता हो और उसके साथ उपरोक्त उपसर्गों में से एक-दो मौजूद हों तो निम्नोक्त योग में से किसी एक का प्रातः काल नियमित रूप से सेवन करना चाहिये :—

अभ्रयोग—पारा १ तोला, गंधक दो तोला और

रस का भस्म ३ तोला, तीनों को धिवकुमार के रस

निष्कर्ष

हैं पीर में और बेंदी के घने में लपेट कर धान के ढेर में
मोन दिना सक गाह कर रख दें। इसके बाद जे
निदान, क रक्ती के दूध में पीस कर दो-दो रक्तियों को
गान्धिजी बनाये और अकथानुसार अश्वगंधा चूर्ण, पी
और शाद ईजरोचन चूर्ण या आंवले के रस के साथ
ईशन करें।

आदिन्य राम - १ दिव्या पाग मस्त्र, १ दिव्या
तुलापात्र, १ दिव्या मोना अंग अंग और १ दिव्या लोवा
भरम पिचकूपात्र के अंग में पीत वर हो-हो रत्नियों की
गोली बना कर १ मोला अदम्य का रम, शरद और
अंग के साथ पीत वर मसन करना चाहिये ।

द्वितीयः — श्री विद्याजी १ सोला, देग मन्ना
१ सोला, २५२ भाग १ सोला, बडोदा १ सोला, इन साथ
२ सोला, ३ सोला ४ सोला ५ सोला, भुवनेश्वरी, रासावर और
६ सोला ७ सोला ८ सोला ९ सोला १० सोला ११ सोला १२ सोला
१३ सोला १४ सोला १५ सोला १६ सोला १७ सोला १८ सोला
१९ सोला २० सोला २१ सोला २२ सोला २३ सोला २४ सोला
२५ सोला २६ सोला २७ सोला २८ सोला २९ सोला ३० सोला

[illegible]

साथ साथ सोला प्यपनप्राश वृत्ते संध्या-संयरे सेवन करना चाहिये ।

द्राक्षारिष्ट—भी अवस्था विशेष में बड़ा लाभ-दायक सिद्ध होता है ।

अश्वगंधा घृत—अगर रोगी का शरीर दुर्बलता से क्षय प्राप्त होता हो, तो प्रति दिन तीसरे चहर थोड़े-से गर्म दूध के साथ साथ सोला सेवन कराना बड़ा उपादेय है । लेकिन एक बात ध्यान में रखनी चाहिये कि रोगी की पाचन-शक्ति बिगड़ी हुई न हो । स्नायुओं की दुर्बलता के लिये तो यह बहुत उपकारी है ।

फलकल्याण घृत—जिन स्त्रियों को शूलशोष, अतानजनन-जनित दुर्बलता आदि के कारण यक्ष्मा से ग्रस्त होना पड़ता है, उनके लिये यह बड़ा उपकारी है ।

इनके सिवाय मध्यम नारायण तेल, दशमूल तेल और अश्वगंधा तेल अवस्था विशेष में मालिस करने से बड़ा फायदा होता है ।

भस्मी कृत सुवर्ण—पारा और गंधक द्वारा भस्म हुआ सुवर्ण, घी और शहद, या दूध की मलाई के प्रति दिन प्रातःकाल २ रत्ती सेवन कराने से संधि-कार का क्षय दूर होता है और कृति बढ़ती है ।

संज्ञा समावृत्त इति — यद्वाच्यं ते हि हिंसायाः अन्तर्गतं
ते विद्वेदं यः प्रामादयति ते ।

[illegible][illegible][illegible][illegible]

विश्राम करना क्षयरोग को प्रधान चिकित्सा है। जब कारण विशेष से यह विदित हो जाय कि यक्ष्मा का आक्रमण हो चुका या होने वाला है, तो रोगी के लिये पूर्ण विश्राम की व्यवस्था अनिवार्य है। विश्राम से मन और देह की प्राप्ति दूर होती है। यायु का विकार शांत होता है और अच्छी नींद आती है। निद्रा हर हालत में शांतिदायिनी होती है और उससे प्रत्येक कष्ट लाघव होता है। विश्राम से क्षय बहुत शीघ्र दूर होता है।

यक्ष्मा की आशंका होने पर भोजन के नियम का ध्यान अत्यावश्यक है। गुरुपाक चीजें खाना, अनपच पर भोजन करना, असमय में भोजन करना, परिश्रम करना, रात्रि जागरण, स्त्री प्रसंग या हस्तमैथुन करना, अधिक बोलना, हिंसा, क्रोध या चिंता करना, औकात के बाहर काम करना, धनोपार्जन के लिये व्यग्रता बोध करना आदि सर्वथा अनुचित है। इन बातों से हर हालत में परहेज करना आवश्यक है। इसके बदले ऐसे उपायों का अवलम्बन करना चाहिये, जिन से रोग का उपशम हो।

यक्ष्मा के रोगी के लिये खुली हवा और खुली धूप की सख्त जरूरत है। रोगी को ऐसे घर में रहना चाहिये, जो साफ-सुथरा हो। जहाँ अनावश्यक चीजों का ढेर घर की गंदगी को न बढ़ाता हो। घर का हवादार होना

री है। इसकी खिड़कियाँ बड़ी होनी चाहिये, जिनसे
 और हवा का सदा प्रवेश होता रहे। धूप से रोग के
 प्राणुओं का नाश होता है और शुद्ध हवा तो जीवन
 है। रोगी के कपड़े-लत्ते साफ-सुथरे हों, विछावन भी
 न हों। प्रति दिन कपड़ों और विछावन को धूप में
 की व्यवस्था होनी चाहिये। आहार-विहार में भी
 ही ही मतर्कना की जरूरत है। रोगी की भोजन-
 मर्मा सादी और लघुपाक हो, किन्तु उन सामग्रियों में
 रीर के पोषकतत्व मौजूद हों, जिनसे शरीर का श्वस
 , पुष्टि-साधन और शक्ति की वृद्धि हो। रगाने की चीजें
 जार की दमिज न हों, क्योंकि वे कृत्रिम हुआ करती
 और बहुत-सी हानिकारक वस्तुएँ उनमें मिलायी जाती
 । चटपटा, तीता, कड़वा भोजन बाद देना चाहिये।
 ती-भरी शाक-सब्जियाँ, चली का आटा, हेंकी का चावल
 ती के लिये ज्यादा स्यादेव है। परत मूत्र, बराने कि वे
 जें हों, पायदेमंद है। दूध रोगी को बल देता है, लेकिन
 गौओं का दूध नहीं जो निर्र माड़ और भूने पर
 जीवन-धारण करती है। हरी पाम चरनेवाली गाय के
 ध में पोषक-तत्व की मात्रा ज्यादा रहती है। शाक में
 तादा अधिक न डाला जाय, न तेद-पी के मात्रा ही
 अधिक हो। बाजार के पी-तेल का व्यवहार लाभ के
 दहे दानि ही अधिक करता है, क्योंकि वह शुद्ध नहीं

पाया जाता । रोगी के पीने का पानी निर्मल हो । उसका ऐसे वातावरण में रहना अधिक उपयुक्त होता है, जहाँ उसके मस्तिष्क को पूरी शांति का अनुभव हो, दिमाग में खराफात न पैदा हो । मन की शांति रोग की अपूर्व दवा है । गृह-कलह, अन्न-चिन्ता, शोक, दुर्भावना आदि से उसे सदा बचते रहना चाहिये ।

यक्ष्मा की चिकित्सा के लिये निम्नोक्त चार-पाँच बातों पर पूरा ध्यान रखना जरूरी है । सबसे पहली बात है—क्षय पूर्ति की व्यवस्था । क्षय ही इस रोग का मूल उपसर्ग है और इसी से सारे अनर्थ होते हैं । क्षय पूर्ति के लिये रोगी को जल-वायु बदलवाना बहुत लाभदायक सिद्ध होता है । जिस आवहवा और वातावरण में रोग की उत्पत्ति होती है, वही चिकित्सा होने पर लाभ उतनी शीघ्रता से नहीं होता । हवा-पानी बदल जाने का जादू सा असर रोगी की अवस्था में देखा जाता है । इसलिये यदि असंभव न हो, तो रोगी को किसी अन्य स्वास्थ्य-कर स्थान में ले जाने और कुछ दिनों तक वहाँ रखने की व्यवस्था करनी चाहिये । भोजन के विषय में वन्हीं बातों का खयाल रखना आवश्यक है, जो यक्ष्मा के संदेह पर दिये जाने की व्यवस्था में बतायी गयी हैं । शरीर का क्षय इसलिये होता है कि रोगी या तो पुष्टिकर भोजन ग्रहण नहीं कर सकता, या ग्रहण करता भी है, तो उसका एकसो दो

शरीर उसके उपयोगी अणुओं को अपने योग्य नहीं बना सकता। इसलिये ऐसे ही खाद्य द्रव्यों का बन्दोबस्त किया जाय, जो लघुपाक हो, साथ ही पुष्टिकर भी। दुध्नताओं का भी क्षय में खासा हाथ रहता है, इसलिये हमसे रोगी को बचना चाहिये कि उसका मन भावना के विकार से दूर हो। पद्मचर्य पाटन अनिवार्य है। इसके पाद आवश्यक दवाओं का सेवन। इन नियमों के पाटन से शीघ्रतिशीघ्र क्षय दूर होता है।

दूसरी बात है क्षुधावृद्धि का उपाय करना। यक्ष्मा में अरुचि, अप्रिमाण, अजीर्ण आदि आवश्यक से उपसर्ग हैं। रोगी की क्षुधाहीनता उसकी दुर्बलता और क्षय का प्रधान कारण है। इसके लिये चित्त की प्रसन्नता, विभ्राम, दुध्नता त्याग, रुचिकर लघुपाक भोजन ग्रहण और अप्रि वृद्धि की उपयुक्त दवाओं के नियमित रूप से सेवन की आवश्यकता है।

तीसरी बात है शुक्लक्षय का रोकना। कहना चाहिये कि शुक्ल ही मानव शरीर की सबसे मूल्यवान् वस्तु है। शुक्ल से ही शरीर की शक्ति, कान्ति और क्रियाशीलता बनी रहती है। शरीर के सात धातुओं में शुक्ल का स्थान उत्तम है। शुक्लक्षय से शरीर के अन्य धातुओं का प्रभुत्व क्षय होता है और वह शरीर के क्षय का कारण होता है। इसलिये शुक्लक्षय जिसमें न हो, निरन्तर ऐसी

एकमात्र लेन

की चेष्टा होनी चाहिये। रोगी को ब्रह्मचर्य के नियमों का पालन करना चाहिये, मन में किसी तरह का विकार न आने देना चाहिये। इसके लिये काम की चिन्ता, स्त्री संग, दुरी संगत, दुरी बात-चीत, कामोदीपक पुस्तकें, नसे बचना चाहिये।

चौथी बात रोग की सुचिकित्सा है, जो किसी निपुण चिकित्सक द्वारा ही हो सकती है।

क्षय पूरण—के लिये धात्री घृत, अश्वगन्धा घृत, आदि पुष्टिकर घृत पान करना चाहिये। इससे अति-प्रीति क्षय का नाश होता है।

भस्मीकृत सुवर्ण (पारा और गन्धक के संयोग से भस्मीकृत सुवर्ण), लौह भस्म, ताम्र भस्म में से एक या दो का प्रयोग प्रयोजन के अनुसार करना चाहिये और दुपरान्त गाय का घी तथा दूध पिलाने की व्यवस्था करनी चाहिये।

अगर रोगी को घृत पान से अरुचि हो या वह हजम नहीं हो सकता हो, तो भास्कर चूर्ण, सैधवादि चूर्ण आदि प्रयोग से बड़ा लाभ होता है। इससे अग्निवृद्धि और पचने होती है। धातु भस्म का सेवन करने से दूध और पचाने की शक्ति बढ़ती है।

द्राक्षारिष्ट, अश्वगन्धारिष्ट आदि अभीष्ट और गरिवाद्यासव, लौहासव आदि आसवों का दोनों शाम से चार

सर्पिः कृच्छ्र आदि है ; आर्तकृच्छ्र, अर्जुन आदि अर्जुन-
विषों के साथ बहरी का दूध अर्जुन कृच्छ्र से बहरी
से ही लीये और लहरी से लिह दोष है ।

अनादय विविक्तता—कृच्छ्र-अर्जुन विष के
आयुष्य अनादय कृच्छ्र से ही अनादय की आयुष्य से
विविक्तता है । अनादय अनादय कृच्छ्र से ही अनादय
अनादय काया अनादय है ;

अनादय का अनादय—विषुक्तता का
अनादय अनादय अनादय के अनादय से अनादय अनादय से
अनादय अनादय अनादय से ही अनादय के अनादय अनादय
कराना चाहिये । अनादय-अनादय अनादय है ।

अनादय के अनादय अनादय का अनादय, अनादय, अनादय आदि
अनादय भी अनादय से ही अनादय से ही अनादय से ही अनादय
अनादय अनादय कराना चाहिये । अनादय से ही अनादय
अनादय अनादय, १ से २ अनादय तक अनादय अनादय ।

रसपटित मिथ अनादय—अनादय अनादय, अनादय-
अनादय रस, अनादय, अनादय, अनादय अनादय से
अनादय अनादय के अनादयों को अनादय अनादय है ।
अनादय अनादय में ही अनादय अनादय मिलती है ।
अनादय ७

आयुर्वेदीय कैलसियम—मुक्ता, चुन्नी, मूंगा घृत्ति, अदरक, हीरा शंख, हरताल, शिलाजीत, रसांजन, वंश-लोचन, सोना, चांदी, लोहा, पीतल, काँसा, सीसा, जस्ता आदि धातु भस्म, दूध घी और दही के छीटे देकर खाने से यक्ष्मा शीघ्र दूर होता है। प्रमेहजनित क्षय में बंग भस्म, बिलोम क्षयज शोष में मुक्ता, लोहा और अम्र भस्म, क्षतज शोष में हरताल और रसभस्म, रक्तशून्यताजनित शोष में लोहभस्म और सब प्रकार के शोष में स्वर्णभस्म प्रयोग करना चाहिये। इन कैलसियमों का बहुत बार प्रयोग किया गया है और आशातोत उपकार पाया गया है।

जो शोष व्यायाम के कारण उत्पन्न होता है, उसके लिये रोगी को घी, दूध सेवन कराना चाहिये। राजसृग्ग रस, एलादि गुटिका आदि का प्रयोग करना लाभ-दायक है।

शुक्रक्षय जनित शोष में घृत पान कराना चाहिये। अगर मुखार न रहता हो, तो प्यवनप्राश, अमृतप्राश आदि उपकारी होता है। और यदि मुखार बना रहता हो, तो बृहन् बंगेश्वर, अम्रिरस, बृहत् वात-चितामणि प्रभृति से लाभ होता है। बृहत् चंदनादि तेल और मध्वम नारायण तेल क्षयनाशक है।

पॉप्टन जनिज गोत्र में पी, दूध का द्रव्योप दत्त-
रूप है । रोगों को धाराम मिश्रणा आदिदे । दिन में सोना
आभरापद गिट्ट होगा है ।

गोत्रज गोत्र में रसरात्र रस, धानविशामनि
रस, रसपनगरा आदि संरन कराना आदिपे । रोगी
को हादम रंधाना और द्रव्यन करने की चेष्टा करना
विहित है ।

प्रतिश्याप जनिज यस्या में सेंच, घूमपान आदि
की व्यवस्था करनी आदिपे । पक्षी अवस्था में रोगी
को दान करने से रोचना आदिदे, जरूरत होने पर सिर्फ
तर घोलने में काम चल जायगा । आगे चल कर दान
की व्यवस्था आवश्यक है । गेंठीमर, गुरुप आदि को
जनी में बघाल कर उसी पानी से सिर धोना उचन है ।
रोगी को सदा पानी पीने के लिये नदी देना आदिपे ।
निषा और सौंठ के साथ बघाला गया पानी लाभ-
यक होता है । दरामूल तेल मलने से हर्दरुहेमा
नारा होता है । दान के पहले छगाने के लिये चंद-
वि तेल की व्यवस्था हो, तो अच्छा हो ।

दोनों शाम भोजन के बाद दरामूलाष्टि सेवन
करना उचन है । सवेरे अदरस और पान के साथ महा-
स्मी बिलास रस का सेवन कराना आदिपे । शाम को
पी आठ

शहद और पान के रस के साथ सर्वाङ्ग सुन्दर रस का सेवन कराना बड़ा उपकारी होता है ।

न्यूमोनिया जात यक्ष्मा—न्यूमोनिया में कुछ दिन तक महाशृङ्गाक रस सेवन कराने से यक्ष्मा का आक्रमण नहीं हो सकता । न्यूमोनिया से होने वाली यक्ष्मा के रोगी को सघेरे पान के रस और शहद के साथ आदित्य रस या महालक्ष्मी-विलाम, तीसरे पहर जेठौमद पूर्ण या घासक पत्ते के रस और शहद के साथ वसंततिलक रस, साँझ को शहद के साथ शृङ्गादि चूर्ण सेवन कराना चाहिये । दोनों बेलों भोजन के बाद ठंडे पानी के साथ दशमूलाष्टि पिलाना उपादेय है ।

पुराने पी या बदनार्द्र नैल की मालिश से बड़ा लाभ होता है । ताजे फल के रस से रोगी का असीम उपकार होता है । रोगी के रहने का घर शुद्ध और साफ-सुथरा होना चाहिये । खर्द पर, धुआँ और धूल से शक्ति-भर परदेष्ट करना चाहिये । ऋतु परिवर्तन के समय रोगी की देह-भाण्ड में बहुत अधिक सतर्कता रखनी चाहिये । न्यूमोनिया से जर्जर हो जाने पर केफड़े की ही यक्ष्मा होती है ।

एरिसी जात यक्ष्मा—हँस अर्से से इस रोग से पीड़ित रहने पर और अनियम होने से यक्ष्मा की उत्पत्ति
एक ही नर

होता है। यह रोग कफ और वात के विकार से पैदा होता है। रोग के प्रभाव से रोगी की जीवनी-शक्ति, हृदय की शक्ति तथा शरीर की पुष्टि कम हो जाती है। अधिक दिन इसी अवस्था में रहने से बलस्थल में क्षत उत्पन्न होता है।

कफ शुष्क और वायु के अनुलोग होने से इसकी चिकित्साविधि विशेष प्रकार की होनी चाहिये। रोगी के लिये परिश्रम हर हालत में हानिकारक है। इसलिये ऐसा पंदोबस्त करना नितांत प्रयोजनीय है कि रोगी को पूर्ण विश्राम मिले। रोगी का वास-गृह सर्द, गंदा, गर्द से भरा न हो। वहाँ घुँरे की नाम-गंध भी न होनी चाहिये। रोगी को घराघर खुली हवा मिलनी चाहिये। इसमें खुली हवा में टहलने के उपकार अनेक हैं, मगर सर्दी और छताप से बचना भी जरूरी है। स्त्री-संसर्ग तो विपत्तुल्य परित्यज्य है। रोगी को हर समय गर्म कपड़ा पहने रहना लाभदायक सिद्ध होता है। लघुपाक और पुष्टिकर भोजन की व्यवस्था ही उत्तम है। ताजे फलमूल, बकरी का दुध, गाय का घी रोगी के लिये विशेष उपकारी है। स्नान बंद रखना ही ज्यादा उपयोगी है। न हो सके तो जरा गर्म पानी से स्नान भी कराया जा सकता है। पुराने घी की मालिस और अकधन के पत्ते की सेंक बड़ा लाभ पहुंचाती है।

इस रोग के प्रभाव से वे धमनियाँ में कफ और वायु के प्रकोप से घंद हो जाती हैं, जो हृदयस्थित रस का संपूर्ण शरीर में संचार करती हैं। फलतः हृदय में रस जमा हो जाता है, जिसका कुछ हिस्सा तो वायु से सूख जाता है, और बाकी कफ और पसीने के रूप में बाहर निकल जाता है। इसलिये रोगी का शरीर दिन-दिन सूखता जाता है। उसकी जीवनी-शक्ति क्रमशः नष्ट हो जाती है। रोगी का गला कफ भर जाने जैसा सर्वदा घड़-घड़ाता रहता है, आँखें रक्तहीन हो पड़ती हैं। इन कारणों से ऐसा उपाय करना आवश्यक हो जाता है कि धमनियाँ साफ रहें। उनसे हृदयस्थित रस का सारे शरीर में संचार हो और वह रक्त रूप में बदल सके। इसी उपाय से रोग से मुक्ति मिल सकती है।

मंवेरे अदरक के रस के साथ आदित्य रस या सर्वाङ्ग सुन्दर रस सेवन कराने से आशातीत उपकार होता है। शाम को पीपल के चूर्ण और शहद के साथ भली तरह पीस कर वसंततिलक रस सेवन कराना चाहिये। दोनों ब्रेला भोजन के बाद दूध के बराबर पानी मिला कर द्राक्षादि और वासकादि पिलाना लाभदायक है। तीसरे पहर वासक के पत्ते के रस और मधु के साथ मणिकाचन योग या प्रवाल योग का सेवन कराना चाहिये।



यक्ष्मा का नाड़ी-विज्ञान

भारतीय नाड़ी-विज्ञान जैसा यथार्थ और प्रामाणिक नाड़ी-विज्ञान संसार में अन्यत्र नहीं। इसके सहारे सभी अवस्था में सभी रोगों की ठीक-ठीक पहचान हो सकती है। वायु, पित्त और कफ की प्रकृति और स्वरूप विश्लेषणात्मक नाड़ी-विज्ञान भारतीय अनुसन्धान की विशेषता है। इसकी ओर एक खूबी यह है कि ऐसे रोग, जो एकाएक आक्रमण कर बैठते हैं, पकड़ाई पड़ जाते हैं और पहले से ही उसकी ओर से सतर्कता रखी जा सकती है। यह विशेषता भारत के ऋषि-मुनियों के मस्तिष्क की वजह है और सारा संसार इस विशेषता को कोटि-कोटि कलकण्ठ से स्वीकार करता है। ऐसा अपूर्व उपाय रोग-निर्णय के लिये अभी तक संसार के किसी देश में नहीं निकला। लेकिन नाड़ी-विज्ञान की पारदर्शिता सहज ही हासिल होने की नहीं। इसके लिये बहुत दिनों के अनुभव की आवश्यकता है। जो बहुत दिनों तक, बहुत प्रकार के रोगियों की नाड़ी को देखते और एकसौ बारह

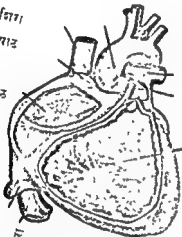
हृदय (२) दाहिना अर्ध-भाग ।

महाधमनी
अर्ध महाधमनी
कपाट

हृदय कोष्ठ

कपाट

निम्न महाधमनी



कृष्णरुमिया धमनी
कपाट

दाहिना श्लेष्मक कोष्ठ

गौर से उनका विश्लेषण करते रहे हैं, उन्हें ही नाड़ियों की प्राकृत गति का ज्ञान रहता है और वे कठिन से कठिन रोग के सम्यन्ध में नाड़ी की चाल से उचित निष्कर्ष पर आसानी से पहुँच सकते हैं।

यक्ष्मा के आक्रमण के विषय में प्रसंगवश हम कई बार कह चुके हैं कि शुरू में इस रोग की पहचान मुश्किल से ही हो सकती है। वास्तव में यह यक्ष्मा रोगियों का दुर्भाग्य है कि उनका रोग तब समझा जा सकता है, जब वह पहली अवस्था को पार कर जाता है। लेकिन आयुर्वेदीय नाड़ी-ज्ञान में जिनकी पहुँच है, वे सूचना में ही नाड़ी पकड़ कर यह बता सकते हैं कि रोगी पर यक्ष्मा का आक्रमण हो रहा है। इस अध्याय में हम यक्ष्मा, उसकी विभिन्न अवस्थाओं में नाड़ी की गति का संक्षिप्त विवरण देंगे। यदि इसके पहले नाड़ी-विज्ञान की बंद साधारण बातें कह लें, तो शायद अनुचित या अनुपयुक्त न हो।

वायु, पित्त और कफ के स्वरूप की जिन्हें जानकारी है, उन्हें ही नाड़ी-ज्ञान में सफलता मिल सकती है। एक ही नाड़ी में इन तीनों दोषों की तीन विभिन्न गति का अनुमान किया जा सकता है।

वायु की नाड़ी टेढ़ी-मेढ़ी चलती है—जैसे साँप-बिच्छ आदि।

वायु और पित्त के विकार में तर्जनी और मध्यमा अंगुली के बीच में नाड़ी की गति का अनुभव होता है। पित्त और कफ की कुपितावस्था में मध्यमा और अनामिका के बीच नाड़ी की गति अनुभूत होती है। और यदि सान्निपातिक अवस्था अर्थात् तीनों ही दोष कुपित हों तो तर्जनी, मध्यमा और अनामिका, इन तीनों ही अंगुलियों से नाड़ी की गति का अनुभव होता है। त्रिदोष में नाड़ी की चाल कभी धीमी और कभी तेज हुआ करती है।

नाड़ी देख कर ठीक-ठीक अवस्था का निर्णय संघर्ष ही किया जा सकता है। इसीलिये प्रातःकाल ही नाड़ी देखने का सबसे उत्तम समय माना गया है।

पथ-पर्यटन, परिश्रम या अन्य व्यायाम से थके-माँदे, तुरत खाकर या स्नान करके आये हुए, तुरत तेल लगाये हुए आदमियों की नाड़ी की गति स्वाभाविक नहीं रहती, इसलिये उनकी नाड़ी-परीक्षा उसी समय नहीं करनी चाहिये। नशीली वस्तु सेवन करने के बाद, मैथुन करने समय या मैथुन करने के बाद, रोते समय या रोने के बाद भी नाड़ी की गति कभी स्वाभाविक नहीं रहती।

यही हम यक्ष्मा की विभिन्न अवस्था में नाड़ी की गति का परिचय दे रहे हैं। पुस्तक के दूसरे अध्याय में यक्ष्मा के जिन विभिन्न स्वरूपों का जिस तरह से हमने

रक्तपित्त की यक्ष्मा में नाड़ी की गति चंचल होती है और नाड़ी छूने में कड़ी मालूम होती है।

हिसपेप्सिया की यक्ष्मा की नाड़ी मंद और क्षीण चलती है।

षट्मूत्र जनित यक्ष्मा की नाड़ी कभी मंद और कभी द्रुतगतिशील होती है।

बृंह-ग्रेसर से होने वाली यक्ष्मा में नाड़ी बड़ी तेज चलती है।

छाती के क्षत से होने वाली यक्ष्मा में भी नाड़ी की गति बड़ी द्रुत होती है।

शोष जनित यक्ष्मा में नाड़ी की गति टेढ़ी, क्षिप्र और अस्थिर हुआ करती है।

इनके अलावे दमा में होनेवाली यक्ष्मा में नाड़ी की गति कठिन तथा चंचल वेगयुक्त, क्रॉनिक ब्रोंकाइटिस वाली में द्रुत, स्पृल और गंभीर, प्रॉधि वाली में द्रुत और भारा-व्रत; गंदमाछा वाली में चंचल, अपची वाली में तेज हुआ करती है।

अग-प्रत्यंग की यक्ष्मा में भी नाड़ी की गति का स्वरूप और प्रकृति भिन्न-भिन्न हुआ करती है। इसलिये यही हमका ध्यान करना भी आवश्यक प्रतीत होता है।

अनुरोम और विलोम हाथ में नाड़ी की गति क्रम से वक्र और सीध तथा अस्थिर और चष्ट होती है।

एचपी एचए

कलेजे की यक्ष्मा में नाड़ी की गति सदा चंचल रहा करती है ।

पैजरे की यक्ष्मा में नाड़ी मृदु, मंद और गंभीर चलती है ।

मेरुदंड की यक्ष्मा में नाड़ी की गति टेढ़ी और तेज होती है ।

अस्थि की यक्ष्मा में नाड़ी की प्रकृति सूक्ष्म और क्षीण होती है और उसकी चाल होती है कभी मृदु, कभी चंचल ।

मस्तिष्क की यक्ष्मा में नाड़ी घड़ी तेज चलती है ।

मुँह की यक्ष्मा में नाड़ी की प्रकृति भाराक्रांत तथा चाल तेज और चंचल हुआ करती है ।

आँखों की यक्ष्मा में नाड़ी चंचल चलती है ।

गलनाली की यक्ष्मा में नाड़ी मृदु और मन्द गतिशील होती है, लेकिन अवस्था विशेष में उसकी गति चंचल भी हो जाया करती है ।

अन्ननाली की यक्ष्मा में नाड़ी की प्रकृति गुरु गम्भीर और गति मृदु हुआ करती है ।

पेट की यक्ष्मा में नाड़ी मृदु, मन्द और क्षीण गतिशील होती है ।

मूत्राशय की यक्ष्मा में नाड़ी की चाल तीखी और टेढ़ी होती है ।

सौ अठारह

गुरु प्रदेश की यक्ष्मा में नाड़ी की गति तीव्र और यक्ष्मा होती है।

मित्रियों में प्रमूतिका से यक्ष्मा का आग्रमण अधिक होता है। प्रमूतिका जनित यक्ष्मा के दो प्रकार हैं—पेट की यक्ष्मा और फंफड़े की यक्ष्मा। दोनों में नाड़ी की गति भी भिन्न हुआ करती है। पेट की यक्ष्मा में नाड़ी मृदु तथा दुर्बल गतिशाल हुआ करती है और फंफड़े की यक्ष्मा में उसकी गति चंचल होती है।

प्रथमावस्था के उपसर्ग और नाड़ी की गति

यक्ष्मा में यदि वायु की प्रधानता हो, तो नाड़ी की गति सूक्ष्म, मन्द और स्थिर होती है। ऐसी अवस्था में वायु का पैग बढ़ जाने पर नाड़ी की चाल तीव्र, यक्ष्मा और स्थूल हो जाती है।

पित्त की प्रधानता होने पर नाड़ी की प्रकृति कठिन और चंचल तथा गति तीव्र हुआ करती है।

यदि यक्ष्मा में कफ की प्रधानता हो और रोगी को ज्वर भी हो, तो नाड़ी का स्वभाव शीतल, गंभीर और स्थूल तथा गति मृदु और मन्द होती है।

रक्तमात में नाड़ी मंद और टेढ़ी चलती है।

वमन में नाड़ी की गति खोयी-खोयी-सी हुआ करती है।

गौसी और ज्वर में नाड़ी की गति अस्थिर तथा फाँपती-सी रहती है।

अरुचि में नाड़ी का स्वभाव मृदु किंतु कठिन और गति मन्द होती है।

स्वरभङ्ग में नाड़ी सूत-सी पतली होकर सूक्ष्म चलती है।

जलन में नाड़ी चंचल और टेढ़ी चलती है।

बगल की घेदना में नाड़ी घक्र गतिशील होती है।

नाड़ी के गति-ज्ञान के लिये एक बात सदा ध्यान में रखनी चाहिये कि रोगी की नाड़ी की गति स्वस्थ व्यक्ति की नाड़ी की गति से हर हालत में भिन्न हुआ करती है। जिसे स्वस्थ व्यक्ति की नाड़ी का ज्ञान है, वह रोगी के नाड़ी के अंतर को आसानी से समझ सकता है। हमारे यहाँ किसी भी घयस्क और पूर्ण स्वस्थ व्यक्ति की नाड़ी मिनट पीछे ७० से ८० बार तक चलती है। इस-लिये जिस व्यक्ति की नाड़ी मिनट में ७० से कम या ८० से ज्यादा बार संपादित होती हो, समझना चाहिये कि उसमें कोई दोष है। यक्ष्मा के कारण जब शरीर का क्षय शुरू होता है, तो नाड़ी की गति स्वभावतया तेज हो जाती है। और तब उसका स्पंदन एक मिनट में ८० बार से बहुत ज्यादा होता है। क्षय रोगी की नाड़ी में चंचलता भी मौजूद रहती है और स्पंदन तो

मिनट में ६० बार तक होता है। ऐसी दशा में रोग स्थिर करने में कठिनाई नहीं होती।

मध्य अवस्था और नाड़ी की गति

इस अवस्था में नाड़ी का स्पंदन एक मिनट में १०० से १४० बार तक होता है। इसका कारण यह है कि पहली अवस्था पार करने में कुछ दिन निकल जाते हैं और उस अवधि तक में रोगी की जीवन-शक्ति का प्रति दिन ह्रास होता रहता है और यह ह्रास काफी परिमाण तक पहुँच जाता है। इसी कारण नाड़ी की गति अत्यन्त तेज रहा करती है। अक्सर देखा जाता है कि रोगी को सवेरे खुलार का ताप नहीं रहता। लेकिन तो भी रोगी की नाड़ी इतनी तीव्र चलती पायी जाती है, जैसे हमे जोरों का ज्वर आ गया हो। वास्तव में तो रोगी की अवस्था के अनुसार ही नाड़ी की गति होनी चाहिये। किंतु यक्ष्मा का यह एक विशिष्ट लक्षण है कि रोगी जब अत्यन्त कमजोर हो पड़ता है, तो भी उसकी नाड़ी सघन और तीव्र गतिशील रहती है।

दोष अवस्था और नाड़ी की गति

इस अवस्था में नाड़ी की चंचलता, तीव्रता और अस्थिरता घट्टग अंगों में कम हो जाती है, किंतु नाड़ी में एकभी रुकने

गोटापन का भाव, जो शुरू से ही रहता है, दूर नहीं होता। हाथ-पोंव, मँह, आँख और अँढकोप में शोध की उत्पत्ति होने से नाड़ी की प्रकृति सूक्ष्म और रोगी के शरीर के अनुपात से नाड़ी अधिक पुष्ट और सबल मालूम होती है। तीसरी अवस्था रोग की दारुण अवस्था है और शायद ही कोई इस अवस्था से उठ कर फिर से दुनिया और दुनियादारी में अपने को लगा पाता है। रोग के सभी उपसर्ग इसमें सबल हो उठते हैं।

अंतिम अवस्था

इस अवस्था में नाड़ी की चंचलता एकबारगी खो जाती है और वह शिथिल हो पड़ती है। क्षीण और मृदु-मृदु चलती है। कभी-कभी तो इस अवस्था में नाड़ी जगह पर मिलती ही नहीं, क्योंकि यह मृत्यु की सूचना की अवस्था है, जिसमें नाड़ी की गति का अनुभव करना भी कठिन हो जाता है, इतनी क्षीण हो पड़ती है वह।

*

*

*

आयुर्वेद का त्रिदोष-विज्ञान

[इस अध्याय में प्रसङ्ग गत आयुर्वेद के बात, गित, बफ और दृश्य-श्रोत्रादि आदि अङ्गों का विवरण कर देना अनुचित न होगा क्योंकि पेंफदों से यक्ष्मा बीमारी का विशेष सम्बन्ध है। यक्ष्मा तो पेंफदों की ही बीमारी है और त्रिदोष तत्त्वर आयुर्वेद के सिद्धान्त अवलम्बित हैं अतएव यहाँ उपरोक्त विषयों पर संक्षिप्त विवरण लिखा जाता है।]

आयुर्वेद का त्रिदोष-विज्ञान बड़ा महत्त्वपूर्ण विषय है। इसका ज्ञान सर्व साधारण को समझ लेना आवश्यक है। संपूर्ण संसार पञ्चतत्त्वमय है। और पंच-तत्त्वों के गुण, रस, स्पर्श, रूप, रस, गन्ध भी सर्वत्र दृश्य पड़ते हैं। पञ्चतत्त्व शब्दादि तन्मात्राओं से और तन्मात्रा अहंकार से एवं अहंकार प्रकृति से उत्पन्न होते हैं। वास्तव में वे सब प्रकृति के कार्म्यरूप हैं। प्रकृति सत्व, रज, तम इन तीन गुणों वाली है। वे तीन गुण ही रूपान्तर से तीन दोष कहलाते हैं। यही पर त्रिदोष ज्ञान सम्बन्धी विवेचन दिया जाता है। शरीर विद्या विज्ञान में त्रिदोष-

१४१ देख

तत्त्व आयुर्वेद शास्त्र में अमूल्य रत्न है। मानसिक क्रिया विज्ञान के लिये सत्व, रज, तम, ये त्रिगुण हैं; वैसे ही शारीरिक क्रिया विज्ञान के लिये वातादि तीन दोष हैं। इस समय वायु का अर्थ (Wind) विन्ड (हवा) पित्त का अर्थ घाइल अर्थात् पीले रंग का तरल पदार्थ विशेष, और कफ का अर्थ चलगम समक कर ही लोग आयुर्वेद की अप-व्याख्या करते हैं। वास्तव में त्रिदोष तत्वों से शरीर को स्वाभाविक क्रियाओं के तथा शरीर की विकृत अवस्था की क्रियाओं के एवं चिकित्सा में भेदज प्रयोग करने के जो अपूर्व नियम बाँधे हैं उन नियमों के एक बार समझने से महर्षियों का दिव्य ज्ञान देख कर सभी को विस्मित एवं मुग्ध होना पड़ता है।

संक्षेप से कहा जा सकता है कि “वा” गति गन्धनयोः इस धातु से वायु शब्द बना है। गति रूपी जितनी क्रियायें हैं वह वायु की हैं। गति रूपी क्रिया शरीर में क्या है ? प्रधानतः शब्द-स्पर्श-रूप-रस-गन्ध को मन के पास पहुँचाना और पेशियों में वेग उत्पन्न करके चेष्टाओं का करना ही गतिरूप क्रिया है जो कि पाश्चात्य मत में “सेन्सेशन” (Sensation) मस्क्युलर एक्शन (Muscular Action) कहे जाते हैं। पित्त में जो कुछ संकल्प विकल्पादि वृत्तियाँ होती हैं वे भी मन की गति रूप क्रिया है। अतः वे भी वायु

के कार्य हैं। पाश्चात्य मत में इसे 'इन्टेल्लेक्शन' (Intelligence) कहा गया है। महर्षि चरक कहते हैं—

वायुस्तन्त्र यन्त्रधरः प्राणोदान समान व्याना-
पान् प्रवर्तक इच्छेष्टाना मुच्चावच्चानां, नियन्ता प्रणेता
च मनसः सर्वेन्द्रियाणामुद्योतकः सर्वेन्द्रियाणामभि-
घोदा ।

— च० सू० अ० १२

अर्थात् वायु शरीर के सब आशय, और यन्त्रों को धारण करता है, इन की क्रियाओं को चलाता है, इस वायु के प्राण, उदान आदि पांच स्वरूप हैं, हृदय, कण्ठ, ज्वर, त्वक् और गुह्य आदि स्थानों में इन के कार्य दृढस्पर्श रूप से देखे जाते हैं। वायु ही बड़ी और छोटी सब क्रियाओं का प्रवर्तक है, एवं मन की वृत्तिओं का निर्माणकर्ता तथा चालक है। वायु सब इन्द्रियों में चैतन्य देने वाला है और रस, स्पर्श, रूप, रस, गन्ध इन क्रियाओं का चदन करता है इत्यादि। चरक के इस बखन को देख किस को न प्रतीत होगा कि पाश्चात्य चिकित्सक लोग जिसे "नर्व फोर्स" (Nerve force) कहते हैं, हमारे आचार्यों, इस दुर्योधन वस्तु को "वायु" कहते हैं। एह धार और गाढ़ी मण्डल पाश्चात्य शास्त्र का प्रतिद्वन्द्व नर्वस सिस्टम्

एवम् एवम्

(Nervous System) ही है । बिजली का पंखा और बिजली की गाड़ी आदि जबतक लोगों ने नहीं देखी थी तब तक कहने से विश्वास नहीं हो सकता था कि बिजली के द्वारा ऐसे २ अपूर्व कार्यों हो सकते हैं । अब प्रत्यक्ष कार्यों को देखकर मुटिया-मजूर लोग भी बिजली की अपूर्व शक्ति को मान रहे हैं । ऐसे ही आचार्यों का कहा हुआ वायु का प्रमाण भी अब प्रत्यक्ष है । शवच्छेद कर के मस्तिष्क सुषुम्नादि को देखने से और जीवित प्राणी पर नाना विधि परीक्षा करने से प्रत्यक्ष देखने में आता है कि बिजली के समान कोई एक अपूर्व सर्वव्यापिनी शक्ति शरीर में है जिसके प्रभाव से शरीर के सब कल-कांटे चल रहे हैं । परन्तु पाश्चात्य मत से महर्षियों के मत का प्रमेद इतना ही है कि पाश्चात्य मतवालों ने नर्व-फोर्स (Nerve force) को स्वीकार करके उसको अज्ञेय कहकर छोड़ दिया है, और हमारे महर्षि लोगों ने अतीन्द्रिय ज्ञान से इसका स्वरूप वर्णन कर दिया है ।

रूक्षः शीतोलघुः सूक्ष्मश्चरोथ विशदः खरः
विपरीत गुणैर्द्रव्यैमारुतः सम्प्रशाम्यति ॥

अर्थात् “वायु” रूक्ष, शीत, लघु, सूक्ष्म, चल, विशद, और खर गुणों वाला है, इनके विपरीत गुण सम्पन्न एकसौ छयोस

द्रव्यों से वायु की शान्ति होती है। मूर्ख लोग समझते हैं कि वायु के गुण वर्णन स्व-कपोल कल्पना है, किन्तु वे तनिक विचार कर नहीं देखते हैं कि विपरीत गुण द्रव्यों से जो वायु की शान्ति हो रही है, केवल इस बात से ही महर्षियों के दिव्य ज्ञान की सत्यता प्रमाणित हो रही है।

प्रकृतिस्थ वायु के विषय पर स्पष्ट कह के विकृत वायु के विषय में चरक पुनः लिखते हैं—

“कुपितस्तुखलु शरीरं नानाविधैर्विकारै रूपतपति, बलवर्णं सुखायुषामुपघातम्य भवति, मनो व्यावर्त्तयति, सर्वेन्द्रियाण्युपहति” इत्यादि

अर्थात् कुपित वायु शरीर में आघ्रान, स्तम्भ, रौक्ष्य आदि नाना विधि विकारों को उत्पन्न करता है, मनुष्य का बल, वर्ण, सुख और आयु को नष्ट करता है। मन की विकृति उपजाता है। इन्द्रियों की शक्ति को नष्ट करता है इत्यादि।

इसी कारण पाश्चात्य-शास्त्र में जिन रोगों को Nervous Debility, Neurosthenia, आदि नाम से निर्देश करते हैं, वैद्य लोग उन सब रोगों को वायु ही समझते हैं। और पाश्चात्य मत में जिस मनुष्य को Nervous Enrotic या Hysterical कहते हैं हम लोग उनको घात प्रकृति एकही सत्त्व

करने दे । जिसका दृष्टि का स्वभाव आकाशों से
 १०२६ जिसका दृष्टि है - अक्षुण्णः शुद्धः, शुद्धः शुद्धः शुद्धः
 ५१५० शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध
 १०५१ (गु० १०५ ५ अ०) । इन सब बातों को देख कर
 कौन भी कहना न होगा कि कृति संग सम्मन्त्राः सम्मन्त्र
 को जिन्ना को कराने के सम्मान सम्मान के अंग वायु इन
 दो शक्तियों में सब का अवरोध कर चुके हैं । अतः
 शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध शुद्ध
 धारण करनेवाले वायु संस्था संस्थाः शरीर पारदर्शित
 (गु० १०५ अ० १५) । अतः स्पष्ट ज्ञात होता है कि वायु
 का अंग तथा नहीं है । शरीर में रक्त, अंग वायु आदि
 धारण नहीं है, यह सब भूत वायु रूप है, इनके विषय में
 वायु का ज्ञान नहीं पता है ।

पित

“सन्तापे” इस वायु से पित शब्द बना है । शरीर
 में सन्ताप का मूल भूत जो शुद्ध सूक्ष्म अतीन्द्रिय वस्तु है
 “पित” इसका नाम है । शरीर में जो शुद्ध तेजो गुण के
 काम्य होते हैं पित ही इनका परिपालक है । तेजो गुण के
 काम्य शरीर में कौन हैं ? शरीर के स्वाभाविक सन्ताप
 रक्षा (जिस से शरीर का सन्ताप ६८ से ६८। डिग्री
 तक बना रहता है) और त्वक् की शोषण शक्ति, अन्न
 एक ही अंग है

का विपाक, मन की तेजस्विता, दृष्टि की उज्ज्वलता, और रक्त का उज्ज्वल लालवर्ण, ये ही तेजो गुण के प्रधान कार्य्य शरीर में हैं। इन कार्य्यों के मूल भूत तत्वों को अचार्य्य लोगों ने अतीन्द्रिय ज्ञान से प्रत्यक्ष कर लिया था। अब पाश्चात्य मत में इस को कोई एक अद्भ्य (Heat producing mechanism) संताप देने वाला अतीन्द्रिय वस्तु कह के पुकारते हैं। पाश्चात्य विद्वान् कहते हैं कि निरन्तर शरीर में जो धातु क्षय हो रहा है, इसी धातु क्षय व धातु दाह से (Combustion) अग्नि गुण उत्पन्न हो कर शरीर का सन्ताप रक्षित होता है। चरक भी कहते हैं "अग्नि रेवहि पितान्तर्गतः कुपितः कुपितः शुभाशुभानि करोति स यदा नेन्धनं युक्तं लभते तदा देहजं रसं दिनस्ति" । इस वचन का अभिप्राय यह है कि अग्निके प्रभाय से शरीर के सब धातुओं का निरन्तर क्षय होता रहता है। इस क्षय की पूर्ति के लिये अहार रूप इन्धन पहुँचना चाहिये। पाश्चात्य मत के साथ ऋषियों के मत का इतना सादृश्य रहने पर भी स्मरण रखना चाहिये कि अग्नि केवल आहार रूप इन्धन से ही शरीर में अग्नि गुण सम्पन्न सर्व व्यापी पित्त की सत्ता का सूक्ष्मदर्शी महर्षी लोग स्वीकार करते हैं और कहते हैं "वात पित्त श्लेष्माण एव देह सम्भव हेतवः" परन्तु पाश्चात्य मत वाले अभी तक इतनी सूक्ष्मता को नहीं

पहुंचे हैं। इस धातु भूत पित्त का गुण क्या है ? जिस पर आचार्यों लोग अतीन्द्रिय प्रत्यक्ष कर के कहते हैं—

सस्नेह गुष्णं तीक्ष्णं च द्रवमम्लं सरं कटु ।

विपरीत गुणैः पित्तं द्रव्यैराशु विशाम्यति ॥

अतीन्द्रिय प्रत्यक्ष कहने का अभिप्राय यह है कि यकृत से निस्तृत पीत वर्ण तरल पदार्थ पित्त के विषय में यह लेख नहीं है। क्योंकि उस में यह सब गुण वर्तमान नहीं दीख पड़ते। ऋषियों के अतीन्द्रिय ज्ञान की सत्यता का अनुमान अब भी इस प्रमाण से हो सकता है। ऊपर लिखित गुणों के विपरीत गुण सम्पन्न द्रव्यों के उपयोग से निपात ही पित्त की शान्ति है। कुपित पित्त के लक्षण आयुर्वेद में जिस प्रकार कहे गये हैं तथा विस्फोटक, भ्रमोद्गार, ऊष्मा आदि अब भी पित्त की शान्ति से शान्त होते हैं। पाश्चात्य मत जिसे वाइल कहते हैं वह मल रूप या किट्ट रूप पित्त है। धातु रूप पित्त के साथ इस का अर्थ मिलाना बहुत भूल है। इस मल भूत पित्त का लक्षण आयुर्वेद में इस प्रकार है—

पित्तं तीक्ष्णं द्रवं पूति नील पीतं तथैव च ।

उष्णं कटुरसञ्चैव विदग्धं चाम्ल मेघच ॥

—सु० सू० अ० ३१ ।

श्लेष्म “श्लिष आलिगन” इस धातु से श्लेष्मा शब्द बना है। श्लेष्मा सोमगुणात्मक वस्तु है, पित्त के समान धातुभूतश्लेष्मा भी अतीन्द्रिय पदार्थ है। शरीर में तर्पण (तरावट रखना) श्लेपण (संयोजित रखना) पोषण आदि भोगधातु के सब कार्यों श्लेष्मा का ही है। पित्त यदि अग्नि रूप है तो श्लेष्मा जल रूप है। केवल अग्नि से दाह मात्र होता है। जल से उस अग्नि की तीक्ष्णता दूर होती है। सब स्थानों पर तरावट पहुँचती है अतएव शुश्रूताचार्यों कहते हैं—

सन्धि संश्लेपण स्नेहन रोपण पूरण घृंहण
तर्पण बलस्थैर्यकृद् श्लेष्मा पंचधा पुनि भक्त उदक
कर्मणानुग्रहं करोति ।

आथान्-सन्धियों का संश्लेपण (तैल के सदृश पदार्थ से चिकना रखना) स्नेहन (कण्ठ जिह्वादि स्थानों को तर रखना) अन्न का घृंहण, धातुओं का पूरण और पोषणादि जल के कार्यों से एक शरीर को तर रखता है। यदि शरीर में इस श्लेष्मा की तरावट न रहे तो शरीर थोड़े ही दिनों में दग्ध हो जावे। अतीन्द्रिय श्लेष्मा यद्यपि एक ही है, तथापि कार्यों के अनुसार पित्त के सदृश इस के भी पाँच विभिन्न रूप हैं। जिन के नाम श्लेषक एकमी इच्छीम

की पन्द्र मुट्ठी की लम्बाई-चौड़ाई ममक लीजिये। हृदय के बीच में जो मोटी हड्डी (यथोस्थि-Sternum) है उसके दोनों ओर दो फेफड़े (श्वास-यन्त्र) हैं। बायीं ओर के फुम्फूस या फेफड़े के नीचे हृदय का स्थान है, पर उसकी चौड़ाई के कारण वह कुछ दाहिनी ओर भी चला जाता है।

हृदय सौत्रिक-तन्तु से घने हुए एक घैली जैसे पदार्थ में रहता है। इसे हृदयकोष (Pericardium) कहते हैं और उसके भीतर भी एक मिट्टी जैसा अस्तर चढ़ा है, उसको एण्डोकार्डियम (Endocardium) कहते हैं। यह हृदयकोष या आवरण का ऊपरी भाग कुछ कड़ा पर भीतरी बहुत ही चिकना होता है। यह हृदयकोष भी दो भागों में बँटा है। एक भाग तो हृत्पिण्ड से लगा रहता है और दूसरा अंश सौत्रिक तन्तु के भीतरी गात्र में रहता है। इन दोनों स्तरों के बीच का भाग जलीय अंश (Serum) द्वारा हमेशा तर रहता है, इससे हमेशा घड़कते रहने पर भी हृत्पिण्ड दूसरे यन्त्र या देह से टकर नहीं खाता।

असल में यह हृदय चार खानेवाली एक कोठरी के समान है। यह एक पेशीमय कोठरी है, जिसमें चार खाने हैं। हृदयकोष बीच में एक मांस के पर्दे द्वारा दाहिने, बाएँ, इस तरह दो भागों में बाँट दिया गया है। ये दोनों एकसौ चौतीस

પ્રશ્ન (૬) : શાળાં છટ્ટ ધોમ ।

પ્રશ્ન (૬) : શાળાં છટ્ટ ધોમ ।



મહાશયની

પ્રત્યક્ષતા દિશા

શાળાં છટ્ટ ધોમ,

ही अलग-अलग कोठरियाँ हैं। आपस में इनका कोई भी सम्बन्ध नहीं है। इसके बाद दोनों के दो-दो भाग हो गये हैं। अर्थात् मध्य में एक छत-सी हो गयी है। इस तरह ये दोनों कोठरियाँ एक तरह से दो मंजिली हो गयी हैं। इनमें ऊपर की मंजिल कुछ छोटी होती है, इसे माहककोष (Atrium or Auricle) कहते हैं। नीचे की दोना कोठरियाँ दोषक कोष (Ventricles) कहलाती हैं। वह छत जो हम घटा आये है, वह सौत्रिक तन्तु से घने पतले कियाड़ों से निर्मित है। ये कियाड़ ऊपर की ओर नहीं खुलते बल्कि नीचे की ओर खुलते हैं। इसमें बाईं ओर तो केवल दो कियाड़ हैं पर दाहिनी ओर त्रिकोनिये तीन कियाड़ हैं। इन्हें हृदय-कपाट कहते हैं। इस वजह से नीचे का रक्त ऊपर नहीं जाता, ऊपर से ही नीचे आता है।

अब इन चार स्थानों में दाहिनी ओर का ऊपर वाला कोष (माहक कोष Right Atrium or Auricle) हृत्पिण्ड के ऊपरी भाग में और दाहिने अंश में रहता है। इसकी दीवार पतली है और एक कोने में कान की तरह का एक अंश रहता है। इसका भीतरी अवयव बिकना है। इस दाहिने माहक-कोष में एक ऊपर के भाग में तथा दूसरी नीचे के भाग में इस तरह दो शिराएँ रहती हैं। ऊपरवाली को उर्ध्व-महाशिरा (Superior Venacava) और दूसरी निम्न महाशिरा (Inferior Ven-

एक छोटी पैटोस

nearn) फटते हैं। ये दोनों ही शिराएँ अशुद्ध रक्त को इकट्ठा कर लाती हैं। धर्म्य महा-शिरा ऊपरी यंत्र जैसे सर, धर्म्य शाखा तथा यक्ष आदि से तथा भिन्न महाशिरा पेट तथा अधोशाखाओं से अशुद्ध रक्त ले आती है।

बायाँ प्रादक-कोष्ठ (Left Atrium) हृत्पिण्ड के ऊपर रानों में बाईं ओर और कुछ पीछे हट कर है। इसमें दोनों फेफड़ों से, दो दो के हिसाब से चार फुस्फुसिया शिराएँ (Pulmonary Veins) आई हैं और एक छेद से बायें क्षेपक-कोष्ठ में मिल गयी है।

दाहिना क्षेपक-कोष्ठ (Right Ventricle) हृत्पिण्ड का प्रधानतः सम्मुख वाला भाग अधिकार किये है। इसमें से दो शाखाओं वाली एक ऐसी नली निकली है जिसकी दो शाखाएँ हो गयी हैं। ये दोनों फेफड़ों में जाती हैं। ये फेफड़े या फुस्फुस वाली धमनियाँ (Artery) हैं। इनके आरम्भ स्थान में वह तीन कपाटों से निमित्त (Tricuspid) कपाट (Valve) रहता है और इसी बहज से कोष्ठ से रक्त धमनी में चला तो जाता है पर उल्टा लौट कर नहीं आ सकता।

बायाँ क्षेपक-कोष्ठ प्रधानतः हृत्पिण्ड के पिछले भाग और सम्मुख के बायें अंश में है। इसका मात्र दाहिने क्षेपक की अपेक्षा तिगुना बड़ा है। इसमें चार नलियाँ हैं, जिनमें दो दाहिने और दो बाएँ फेफड़े से आती हैं। एकसौ छत्तीस

ये पुम्पुसिया शिराएँ (Pulmonary Veins) हैं। ये दोनों हृदय से जुड़ी हुई हैं। इनके पिछले भाग से महाधमनी (Aorta) नाम की बहुत मोटी नली निकली है। इस पुम्पुसिया धमनी (Pulmonary Artery) को छोड़ कर शरीर की यावत् धमनियाँ इसी महाधमनी से निकली हैं। कोष्ठ के भीतर जिस स्थान पर इस धमनी का आरम्भ हुआ है, वहाँ भी दो कियाहों से निर्मित (Bicuspid Valve) कपाट है और यही वजह है कि कोष्ठ से रक्त धमनी में तो चला जाता है, पर फिर कपाट के कारण लौट कर कोष्ठ में नहीं आ सकता।

समूचे हृदय में चार कपाट होते हैं। दो-दोनों ग्राहक और धेपक कोष्ठों के बीच में, पुम्पुसिया धमनी में और एक महाधमनी में। इन कियाहों के कारण रक्त उल्टा नहीं लौट सकता अथवा धेपक कोष्ठ में नहीं जा सकता।

रक्त-सञ्चालन या हृदय का कार्य

यह तो सभी जानते हैं, कि रक्त सारे शरीर में व्याप्त रहता है। पर यह कैसे घूमता रहता है, यही समझने की बात है। यह हृदय का काम है। हृदय कभी धुर नहीं बैठता रहता है। हमेशा उसमें गति होती रहती है। यह गति उसका सिकुड़ना और फैलना है। मानो किसी स्वर के एकजी सैतीस

द में दया या पानी भरा, दाया और निकाल दिया।
दय में अनवरत यही क्रिया होती रहती है।

सारे शरीर में रक्त है अवश्य, पर यह दूषित भी हो जाता है। अतः यह दूषित रक्त यदि ज्यों का त्यों पड़ा रह जाये, तो प्राणीजीवन थोड़ी ही देर में समाप्त हो जाये। अतएव, अनवरत रक्त शुद्ध करने की क्रिया भी चलती रहती है। रक्त का शोधन फेफड़ा (फुफुस) द्वारा होता है। अब यह समझिये कि हृत्पिण्ड और फेफड़े की गड़ियों का कैसा सम्बन्ध है, कि सारे शरीर का रक्त रिष्कार भी हो जाता है और नया रक्त सारे शरीर में फैलता भी रहता है।

जिन अंगों या यंत्रों द्वारा ये कार्य होते हैं, उनका वर्णन ऊपर हो चुका है। अब उनका कार्य देखिये। बात यह है कि निर्मल रक्त हृत्पिण्ड से निकल कर शरीर के अनेक अंशों को धोता हुआ दूषित होकर हृत्पिण्ड में लौट आता है। यही रक्त फिर हृत्पिण्ड में से फेफड़े में जाता है, वहाँ शोधित होकर, हृत्पिण्ड में लौट आता है। रक्त जब हृत्पिण्ड से निकलता है, उस समय उसका रंग घोर लाल रहता है पर जब हृत्पिण्ड में लौट कर आता है, उस समय दूषित पदार्थों के संयोग से घर धोए हुए मैले पानी जैसा गदला कुछ कालिमा लिये या बैंगनी रंग का हो जाता है।

कसौ अठतीस

अब यह किया इस तरह होती है, कि शरीर के ऊपरी भाग का दूषित रक्त सब उर्ध्वमहाशिरा (Superior Venacava) द्वारा और अधोभाग का दूषित रक्त निम्न महाशिरा द्वारा (Inferior Venacava) द्वारा दाहिने प्राङ्क-कोष्ठ में (Right Auricle) में लौट आता है। जब यह कोष रक्त से भर जाता है, तब यह सिकुड़ने लगता है, इनके सङ्कुचित होने पर उनके नीचे वाले त्रिकपाट (Tricuspid Valve) पर दबाव पड़ता है। इस दबाव से यह दरवाजा खुल जाता है और सारा रक्त दाहिने धोपक-कोष्ठ में प्रवेश करता है। इसी समय दबाव पड़ने पर त्रिकपाट द्वारा बन्द हो जाता है। अतएव, रक्त ऊपर वाले प्राङ्क-कोष्ठ में लौट कर नहीं जा पाता। अब दबाव के कारण रक्त बृहत् पुम्फुसिया धमनी में (Pulmonary Artery) में प्रवेश करता है और तुरन्त फेफड़े में जा पहुँचता है। वही दूषित रक्त फेफड़े में जाने के साथ ही त्वच्छ और परिष्कार हो जाता है। इसका रंग भी लाल हो जाता है।

अब यह रक्त किस तरह फेफड़े में जाकर शुद्ध होता है, तो देखिये—

ऊपर हम बता चुके हैं, कि धोपक-कोष्ठ से पुम्फुसिया धमनी में और इस धमनी के द्वारा रक्त फेफड़े में जाता है। वास्तव में यह पुम्फुसिया धमनी हृदय से निकल

एकरा उन्वहोस

गंद में दूषा या पानी भरा, दावा और निकाल दिया
हृदय में अनवरत यही क्रिया होती रहती है।

मारे शरीर में रक्त है अवरय, पर यह दूषित भी हो
जाता है। अतः यह दूषित रक्त यदि ज्यों का त्यों पड़ा
रह जाये, तो प्राणोजीवन थोड़ी ही देर में समाप्त हो जाये।
अतएव, अनवरत रक्त शुद्ध करने की क्रिया भी चलती
रहती है। रक्त का शोधन फेफड़ा (फुफुस) द्वारा होता
है। अब यह समझिये कि हृत्पिण्ड और फेफड़े की
नाड़ियों का कैसा सम्बन्ध है, कि सारे शरीर का रक्त
परिष्कार भी हो जाता है और नया रक्त सारे शरीर में
फैलता भी रहता है।

जिन अंगों वा यंत्रों द्वारा ये कार्य होते हैं, उनका
वर्णन ऊपर हो चुका है। अब उनका कार्य देखिये। बात
यह है कि निर्मल रक्त हृत्पिण्ड से निकल कर शरीर के
सब अंशों को धोता हुआ दूषित होकर हृत्पिण्ड में लौट
आता है। यही रक्त फिर हृत्पिण्ड में से फेफड़े में जाता
है, वहाँ शोधित होकर, हृत्पिण्ड में लौट आता है। रक्त
जब हृत्पिण्ड से निकलता है, उस समय उसका रंग गहरा
लाल रहता है पर जब हृत्पिण्ड में लौटता है, तब
समय दूषित

1. 1-1-1950
2. 2-2-1950
3. 3-3-1950
4. 4-4-1950
5. 5-5-1950
6. 6-6-1950
7. 7-7-1950
8. 8-8-1950
9. 9-9-1950
10. 10-10-1950
11. 11-11-1950
12. 12-12-1950
13. 13-1-1951
14. 14-2-1951
15. 15-3-1951
16. 16-4-1951
17. 17-5-1951
18. 18-6-1951
19. 19-7-1951
20. 20-8-1951
21. 21-9-1951
22. 22-10-1951
23. 23-11-1951
24. 24-12-1951
25. 25-1-1952
26. 26-2-1952
27. 27-3-1952
28. 28-4-1952
29. 29-5-1952
30. 30-6-1952
31. 31-7-1952
32. 31-8-1952
33. 31-9-1952
34. 31-10-1952
35. 31-11-1952
36. 31-12-1952
37. 31-1-1953
38. 31-2-1953
39. 31-3-1953
40. 31-4-1953
41. 31-5-1953
42. 31-6-1953
43. 31-7-1953
44. 31-8-1953
45. 31-9-1953
46. 31-10-1953
47. 31-11-1953
48. 31-12-1953
49. 31-1-1954
50. 31-2-1954
51. 31-3-1954
52. 31-4-1954
53. 31-5-1954
54. 31-6-1954
55. 31-7-1954
56. 31-8-1954
57. 31-9-1954
58. 31-10-1954
59. 31-11-1954
60. 31-12-1954
61. 31-1-1955
62. 31-2-1955
63. 31-3-1955
64. 31-4-1955
65. 31-5-1955
66. 31-6-1955
67. 31-7-1955
68. 31-8-1955
69. 31-9-1955
70. 31-10-1955
71. 31-11-1955
72. 31-12-1955
73. 31-1-1956
74. 31-2-1956
75. 31-3-1956
76. 31-4-1956
77. 31-5-1956
78. 31-6-1956
79. 31-7-1956
80. 31-8-1956
81. 31-9-1956
82. 31-10-1956
83. 31-11-1956
84. 31-12-1956
85. 31-1-1957
86. 31-2-1957
87. 31-3-1957
88. 31-4-1957
89. 31-5-1957
90. 31-6-1957
91. 31-7-1957
92. 31-8-1957
93. 31-9-1957
94. 31-10-1957
95. 31-11-1957
96. 31-12-1957
97. 31-1-1958
98. 31-2-1958
99. 31-3-1958
100. 31-4-1958
101. 31-5-1958
102. 31-6-1958
103. 31-7-1958
104. 31-8-1958
105. 31-9-1958
106. 31-10-1958
107. 31-11-1958
108. 31-12-1958
109. 31-1-1959
110. 31-2-1959
111. 31-3-1959
112. 31-4-1959
113. 31-5-1959
114. 31-6-1959
115. 31-7-1959
116. 31-8-1959
117. 31-9-1959
118. 31-10-1959
119. 31-11-1959
120. 31-12-1959
121. 31-1-1960
122. 31-2-1960
123. 31-3-1960
124. 31-4-1960
125. 31-5-1960
126. 31-6-1960
127. 31-7-1960
128. 31-8-1960
129. 31-9-1960
130. 31-10-1960
131. 31-11-1960
132. 31-12-1960
133. 31-1-1961
134. 31-2-1961
135. 31-3-1961
136. 31-4-1961
137. 31-5-1961
138. 31-6-1961
139. 31-7-1961
140. 31-8-1961
141. 31-9-1961
142. 31-10-1961
143. 31-11-1961
144. 31-12-1961
145. 31-1-1962
146. 31-2-1962
147. 31-3-1962
148. 31-4-1962
149. 31-5-1962
150. 31-6-1962
151. 31-7-1962
152. 31-8-1962
153. 31-9-1962
154. 31-10-1962
155. 31-11-1962
156. 31-12-1962
157. 31-1-1963
158. 31-2-1963
159. 31-3-1963
160. 31-4-1963
161. 31-5-1963
162. 31-6-1963
163. 31-7-1963
164. 31-8-1963
165. 31-9-1963
166. 31-10-1963
167. 31-11-1963
168. 31-12-1963
169. 31-1-1964
170. 31-2-1964
171. 31-3-1964
172. 31-4-1964
173. 31-5-1964
174. 31-6-1964
175. 31-7-1964
176. 31-8-1964
177. 31-9-1964
178. 31-10-1964
179. 31-11-1964
180. 31-12-1964
181. 31-1-1965
182. 31-2-1965
183. 31-3-1965
184. 31-4-1965
185. 31-5-1965
186. 31-6-1965
187. 31-7-1965
188. 31-8-1965
189. 31-9-1965
190. 31-10-1965
191. 31-11-1965
192. 31-12-1965
193. 31-1-1966
194. 31-2-1966
195. 31-3-1966
196. 31-4-1966
197. 31-5-1966
198. 31-6-1966
199. 31-7-1966
200. 31-8-1966
201. 31-9-1966
202. 31-10-1966
203. 31-11-1966
204. 31-12-1966
205. 31-1-1967
206. 31-2-1967
207. 31-3-1967
208. 31-4-1967
209. 31-5-1967
210. 31-6-1967
211. 31-7-1967
212. 31-8-1967
213. 31-9-1967
214. 31-10-1967
215. 31-11-1967
216. 31-12-1967
217. 31-1-1968
218. 31-2-1968
219. 31-3-1968
220. 31-4-1968
221. 31-5-1968
222. 31-6-1968
223. 31-7-1968
224. 31-8-1968
225. 31-9-1968
226. 31-10-1968
227. 31-11-1968
228. 31-12-1968
229. 31-1-1969
230. 31-2-1969
231. 31-3-1969
232. 31-4-1969
233. 31-5-1969
234. 31-6-1969
235. 31-7-1969
236. 31-8-1969
237. 31-9-1969
238. 31-10-1969
239. 31-11-1969
240. 31-12-1969
241. 31-1-1970
242. 31-2-1970
243. 31-3-1970
244. 31-4-1970
245. 31-5-1970
246. 31-6-1970
247. 31-7-1970
248. 31-8-1970
249. 31-9-1970
250. 31-10-1970
251. 31-11-1970
252. 31-12-1970
253. 31-1-1971
254. 31-2-1971
255. 31-3-1971
256. 31-4-1971
257. 31-5-1971
258. 31-6-1971
259. 31-7-1971
260. 31-8-1971
261. 31-9-1971
262. 31-10-1971
263. 31-11-1971
264. 31-12-1971
265. 31-1-1972
266. 31-2-1972
267. 31-3-1972
268. 31-4-1972
269. 31-5-1972
270. 31-6-1972
271. 31-7-1972
272. 31-8-1972
273. 31-9-1972
274. 31-10-1972
275. 31-11-1972
276. 31-12-1972
277. 31-1-1973
278. 31-2-1973
279. 31-3-1973
280. 31-4-1973
281. 31-5-1973
282. 31-6-1973
283. 31-7-1973
284. 31-8-1973
285. 31-9-1973
286. 31-10-1973
287. 31-11-1973
288. 31-12-1973
289. 31-1-1974
290. 31-2-1974
291. 31-3-1974
292. 31-4-1974
293. 31-5-1974
294. 31-6-1974
295. 31-7-1974
296. 31-8-1974
297. 31-9-1974
298. 31-10-1974
299. 31-11-1974
300. 31-12-1974
301. 31-1-1975
302. 31-2-1975
303. 31-3-1975
304. 31-4-1975
305. 31-5-1975
306. 31-6-1975
307. 31-7-1975
308. 31-8-1975
309. 31-9-1975
310. 31-10-1975
311. 31-11-1975
312. 31-12-1975
313. 31-1-1976
314. 31-2-1976
315. 31-3-1976
316. 31-4-1976
317. 31-5-1976
318. 31-6-1976
319. 31-7-1976
320. 31-8-1976
321. 31-9-1976
322. 31-10-1976
323. 31-11-1976
324. 31-12-1976
325. 31-1-1977
326. 31-2-1977
327. 31-3-1977
328. 31-4-1977
329. 31-5-1977
330. 31-6-1977
331. 31-7-1977
332. 31-8-1977
333. 31-9-1977
334. 31-10-1977
335. 31-11-1977
336. 31-12-1977
337. 31-1-1978
338. 31-2-1978
339. 31-3-1978
340. 31-4-1978
341. 31-5-1978
342. 31-6-1978
343. 31-7-1978
344. 31-8-1978
345. 31-9-1978
346. 31-10-1978
347. 31-11-1978
348. 31-12-1978
349. 31-1-1979
350. 31-2-1979
351. 31-3-1979
352. 31-4-1979
353. 31-5-1979
354. 31-6-1979
355. 31-7-1979
356. 31-8-1979
357. 31-9-1979
358. 31-10-1979
359. 31-11-1979
360. 31-12-1979
361. 31-1-1980
362. 31-2-1980
363. 31-3-1980
364. 31-4-1980
365. 31-5-1980
366. 31-6-1980
367. 31-7-1980
368. 31-8-1980
369. 31-9-1980
370. 31-10-1980
371. 31-11-1980
372. 31-12-1980
373. 31-1-1981
374. 31-2-1981
375. 31-3-1981
376. 31-4-1981
377. 31-5-1981
378. 31-6-1981
379. 31-7-1981
380. 31-8-1981
381. 31-9-1981
382. 31-10-1981
383. 31-11-1981
384. 31-12-1981
385. 31-1-1982
386. 31-2-1982
387. 31-3-1982
388. 31-4-1982
389. 31-5-1982
390. 31-6-1982
391. 31-7-1982
392. 31-8-1982
393. 31-9-1982
394. 31-10-1982
395. 31-11-1982
396. 31-12-1982
397. 31-1-1983
398. 31-2-1983
399. 31-3-1983
400. 31-4-1983
401. 31-5-1983
402. 31-6-1983
403. 31-7-1983
404. 31-8-1983
405. 31-9-1983
406. 31-10-1983
407. 31-11-1983
408. 31-12-1983
409. 31-1-1984
410. 31-2-1984
411. 31-3-1984
412. 31-4-1984
413. 31-5-1984
414. 31-6-1984
415. 31-7-1984
416. 31-8-1984
417. 31-9-1984
418. 31-10-1984
419. 31-11-1984
420. 31-12-1984
421. 31-1-1985
422. 31-2-1985
423. 31-3-1985
424. 31-4-1985
425. 31-5-1985
426. 31-6-1985
427. 31-7-1985
428. 31-8-1985
429. 31-9-1985
430. 31-10-1985
431. 31-11-1985
432. 31-12-1985
433. 31-1-1986
434. 31-2-1986
435. 31-3-1986
436. 31-4-1986
437. 31-5-1986
438. 31-6-1986
439. 31-7-1986
440. 31-8-1986
441. 31-9-1986
442. 31-10-1986
443. 31-11-1986
444. 31-12-1986
445. 31-1-1987
446. 31-2-1987
447. 31-3-1987
448. 31-4-1987
449. 31-5-1987
450. 31-6-1987
451. 31-7-1987
452. 31-8-1987
453. 31-9-1987
454. 31-10-1987
455. 31-11-1987
456. 31-12-1987
457. 31-1-1988
458. 31-2-1988
459. 31-3-1988
460. 31-4-1988
461. 31-5-1988
462. 31-6-1988
463. 31-7-1988
464. 31-8-1988
465. 31-9-1988
466. 31-10-1988
467. 31-11-1988
468. 31-12-1988
469. 31-1-1989
470. 31-2-1989
471. 31-3-1989
472. 31-4-1989
473. 31-5-1989
474. 31-6-1989
475. 31-7-1989
476. 31-8-1989
477. 31-9-1989
478. 31-10-1989
479. 31-11-1989
480. 31-12-1989
481. 31-1-1990
482. 31-2-1990
483. 31-3-1990
484. 31-4-1990
485. 31-5-1990
486. 31-6-1990
487. 31-7-1990
488. 31-8-1990
489. 31-9-1990
490. 31-10-1990
491. 31-11-1990
492. 31-12-1990
493. 31-1-1991
494. 31-2-1991
495. 31-3-1991
496. 31-4-1991
497. 31-5-1991
498. 31-6-1991
499. 31-7-1991
500. 31-8-1991
501. 31-9-1991
502. 31-10-1991
503. 31-11-1991
504. 31-12-1991
505. 31-1-1992
506. 31-2-1992
507. 31-3-1992
508. 31-4-1992
509. 31-5-1992
510. 31-6-1992
511. 31-7-1992
512. 31-8-1992
513. 31-9-1992
514. 31-10-1992
515. 31-11-1992
516. 31-12-1992
517. 31-1-1993
518. 31-2-1993
519. 31-3-1993
520. 31-4-1993
521. 31-5-1993
522. 31-6-1993
523. 31-7-1993
524. 31-8-1993
525. 31-9-1993
526. 31-10-1993
527. 31-11-1993
528. 31-12-1993
529. 31-1-1994
530. 31-2-1994
531. 31-3-1994
532. 31-4-1994
533. 31-5-1994
534. 31-6-1994
535. 31-7-1994
536. 31-8-1994
537. 31-9-1994
538. 31-10-1994
539. 31-11-1994
540. 31-12-1994
541. 31-1-1995
542. 31-2-1995
543. 31-3-1995
544. 31-4-1995
545. 31-5-1995
546. 31-6-1995
547. 31-7-1995
548. 31-8-1995
549. 31-9-1995
550. 31-10-1995
551. 31-11-1995
552. 31-12-1995
553. 31-1-1996
554. 31-2-1996
555. 31-3-1996
556. 31-4-1996
557. 31-5-1996
558. 31-6-1996
559. 31-7-1996
560. 31-8-1996
561. 31-9-1996
562. 31-10-1996
563. 31-11-1996
564. 31-12-1996
565. 31-1-1997
566. 31-2-1997
567. 31-3-1997
568. 31-4-1997
569. 31-5-1997
570. 31-6-1997
571. 31-7-1997
572. 31-8-1997
573. 31-9-1997
574. 31-10-1997
575. 31-11-1997
576. 31-12-1997
577. 31-1-1998
578. 31-2-1998
579. 31-3-1998
580. 31-4-1998
581. 31-5-1998
582. 31-6-1998
583. 31-7-1998
584. 31-8-1998
585. 31-9-1998
586. 31-10-1998
587. 31-11-1998
588. 31-12-1998
589. 31-1-1999
590. 31-2-1999
591. 31-3-1999
592. 31-4-1999
593. 31-5-1999
594. 31-6-1999
595. 31-7-1999
596. 31-8-1999
597. 31-9-1999
598. 31-10-1999
599. 31-11-1999
600. 31-12-1999
601. 31-1-2000
602. 31-2-2000
603. 31-3-2000
604. 31-4-2000
605. 31-5-2000
606. 31-6-2000
607. 31-7-2000
608. 31-8-2000
609. 31-9-2000
610. 31-10-2000
611. 31-11-2000
612. 31-12-2000
613. 31-1-2001
614. 31-2-2001
615. 31-3-2001
616. 31-4-2001
617. 31-5-2001
618. 31-6-2001
619. 31-7-2001
620. 31-8-2001
621. 31-9-2001
622. 31-10-2001
623. 31-11-2001
624. 31-12-2001
625. 31-1-2002
626. 31-2-2002
627. 31-3-2002
628. 31-4-2002
629. 31-5-2002
630. 31-6-2002
631. 31-7-2002
632. 31-8-2002
633. 31-9-2002
634. 31-10-2002
635. 31-11-2002
636. 31-12-2002
637. 31-1-2003
638. 31-2-2003
639. 31-3-2003
640. 31-4-2003
641. 31-5-2003
642. 31-6-2003
643. 31-7-2003
644. 31-8-2003
645. 31-9-2003
646. 31-10-2003
647. 31-11-2003
648. 31-12-2003
649. 31-1-2004
650. 31-2-2004
651. 31-3-2004
652. 31-4-2004
653. 31-5-2004
654. 31-6-2004
655. 31-7-2004
656. 31-8-2004
657. 31-9-2004
658. 31-10-2004
659. 31-11-2004
660. 31-12-2004
661. 31-1-2005
662. 31-2-2005
663. 31-3-2005
664. 31-4-2005
665. 31-5-2005
666. 31-6-2005
667. 31-7-2005
668. 31-8-2005
669. 31-9-2005
670. 31-10-2005
671. 31-11-2005
672. 31-12-2005
673. 31-1-2006
674. 31-2-2006
675. 31-3-2006
676. 31-4-2006
677. 31-5-2006
678. 31-6-2006
679. 31-7-2006
680. 31-8-2006
681. 31-9-2006
682. 31-10-2006
683. 31-11-2006
684. 31-12-2006
685. 31-1-2007
686. 31-2-2007
687. 31-3-2007
688. 31-4-2007
689. 31-5-2007
690. 31-6-2007
691. 31-7-2007
692. 31-8-2007
693. 31-9-2007
694. 31-10-2007
695. 31-11-2007
696. 31-12-2007
697. 31-1-2008
698. 31-2-2008
699. 31-3-2008
700. 31-4-2008
701. 31-5-2008
702. 31-6-2008
703. 31-7-2008
704. 31-8-2008
705. 31-9-2008
706. 31-10-2008
707. 31-11-2008
708. 31-12-2008
709. 31-1-2009
710. 31-2-2009
711. 31-3-2009
712. 31-4-2009
713. 31-5-2009
714. 31-6-2009
715. 31-7-2009
716. 31-8-2009
717. 31-9-2009
718. 31-10-2009
719. 31-11-2009
720. 31-12-2009
721. 31-1-2010
722. 31-2-2010
723. 31-3-2010
724. 31-4-2010
725. 31-5-2010
726. 31-6-2010
727. 31-7-2010
728. 31-8-2010
729. 31-9-2010
730. 31-10-2010
731. 31-11-2010
732. 31-12-2010
733. 31-1-2011
734. 31-2-2011
735. 31-3-2011
736. 31-4-2011
737. 31-5-2011
738. 31-6-2011
739. 31-7-2011
740. 31-8-2011
741. 31-9-2011
742. 31-10-2011
743. 31-11-2011
744. 31-12-2011
745. 31-1-2012
746. 31-2-2012
747. 31-3-2012
748. 31-4-2012
749. 31-5-2012
750. 31-6-2012
751. 31-7-2012
752. 31-8-2012
753. 31-9-2012
754. 31-10-2012
755. 31-11-2012
756. 31-12-2012
757. 31-1-2013
758. 31-2-2013
759. 31-3-2013
760. 31-4-2013
761. 31-5-2013
762. 31-6-2013
763. 31-7-2013
764. 31-8-2013
765. 31-9-2013
766. 31-10-2013
767. 31-11-2013
768. 31-12-20

कर, दो हिस्सों में धट कर दोनों फेफड़ों में जा पहुँची है, क्योंकि फेफड़े दाहिनी और बायीं ओर, एक-एक, इस तरह दो हैं। फेफड़ों का वर्णन आगे किया गया है। यह वास्तव में एक जालमय अंग है, जिनमें वायुकोष भरे हुए हैं। फुस्फुसिया धमनी के दोनों भाग दोनों फेफड़ों में जाकर बहुतसी सूक्ष्म-नलियाँ बन गयीं हैं। ये बहुत ही पतली-पतली होकर वायुकोष तक जा पहुँची हैं। इन पतली सूक्ष्म नलियों को केशिकाएं (Capillaries) कहते हैं। एक प्रकार से इन केशिकाओं ने वायुकोषों को घेर रखा है। यही यह अवस्था हो गयी है, कि केशिका की दीवार तथा वायुकोषों की दीवारों में कुछ भी अन्तर नहीं रह जाता। साथ ही इन दोनों की दीवारें इतनी पतली हैं, कि उनसे प्रत्येक पदार्थ को आदान-प्रदान अनायास ही हो सकता है।

अब क्रिया यह होती है, कि एक ओर तो वायुकोषों में नयुनों द्वारा शुद्ध हवा पहुँचा करती है, दूसरी ओर केशिकाओं द्वारा अशुद्ध रक्त वायुकोषों के पास जा पहुँचता है। वायुकोष में शुद्ध वायु के संस्पर्श से यह अशुद्ध रक्त शुद्ध हो जाता है। यह इस तरह कि वायुकोष का संस्पर्श होते ही रक्त की कार्बोनिक एसिड गैस वायुकोषों में चली जाती है और उन वायुकोषों से आक्सीजन गैस एकसूँ चालीस

रक्त ग्रीध लेता है। इस तरह केशिकाओं द्वारा लाया हुआ अशुद्ध रक्त पेटफे में शुद्ध होता है।

अब यह कुक्कुम में विशोधित हो जाने पर चार फुफ्फुसिया शिराओं (Pulmonary veins) द्वारा बाएं मादक कोष्ठ में जाता है। यह भी रक्त से भरने ही सिक्कुड़ने लगता है और इस तरह दबाव पड़ने से द्विकपाट (Bicuspid valve) खुल जाता है और रक्त सुरन्त बायें क्षेपक-कोष्ठ में पहुँचता है। वही रक्त पहुँचते ही यह भी सिक्कुड़ने लगता है और दबाव पड़ने से ऊपरवाला द्विकपाट बन्द हो जाता है। अतएव, यह रक्त फिर ऊपर नहीं जा पाता। अब दबाव के कारण रक्त महाधमनी (Aorta) से निकल पड़ता है और इस महाधमनी में पहुँच शाखा-प्रशाखाएं रहने के कारण वह रक्त सारे शरीर में फैल जाता है। यह सिक्कुड़ने-बैलने और रक्त प्रवाह का मिलमिला यावजीवन जारी रहता है। दोनों मादक कोष्ठ एक साथ ही रक्त से भरते और खाली होते हैं, इसी तरह दोनों क्षेपक कोष्ठ भी। इसका काम यह है कि पहले मादक कोष्ठ भरने-सिक्कुड़ने हैं, फिर क्षेपक कोष्ठ इस तरह सारा रक्त पेंगता, फिर सिक्कुड़ता और फैलता है।

इस तरह लगातार इतिवृत्त के सहोचन और प्रसारण से रक्त से रक्त सारे शरीर में प्रवाहित होता है। इतिवृत्त

से गोर से रक्त-प्रवाह धमनी में परिचायित होता है। इसलिए हृत्पिण्ड के व्यन्दन के साथ नाड़ी या धमनी का भी व्यन्दन हुआ करता है।

हृदय १/ शब्द

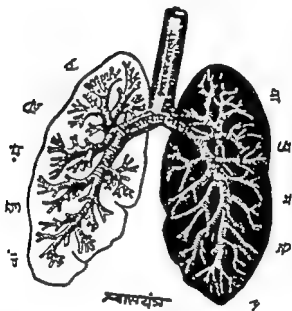
हृदय जब विकुटता है, तब रक्त को जोर से धमनियों में ध्वन्यता है। इसी कारण हृदय के संकोचन और प्रसारण से एक प्रकार का शब्द होता है जो लप-दप (Lap dup) जैसा सुन पड़ता है। हृदय को इस आवाज को बगैरजी में सिस्टोल (Systole) कहते हैं। हृदय जयान मनुष्यों में ७०-७५ बार, जन्मते पक्षों का १४० बार, ११ से १४ वर्ष की उम्र वालों को ७५ से ८५ बार धड़कता है पर वृद्धावस्था में हृदय की धड़कन बढ़ जाती है।

फेफड़ा

हमारे श्वासोच्छ्वास के प्रधान साधन फुफ्फुस (Lungs) या फेफड़े हैं। फेफड़े या फुफ्फुस दो हैं। वक्ष-गद्गर में हृत्पिण्ड के दोनों ओर हैं और इसलिये ये दाहिने और बाएँ फेफड़े (Right and Left lungs) कहलाते हैं। फुस्फुस का रंग कुछ नीलिमा लिये धुमैला रहता है। ये मुलायम, दबाने पर स्पंज जैसे नर्म और में हलके होते हैं। इनमें स्पंज ही की तरह बहुत से बियालीस

यहमा १८

श्वास-यंत्र ।



छिद्र भी होते हैं। स्वस्थ मनुष्य का फेफड़ा इतना हलका होता है, कि पानी में तैर सकता है। यह आयतन में हृत्पिण्ड की अपेक्षा कुछ बड़ा होता है, पर दाहिना फेफड़ा बायें की अपेक्षा कुछ चौड़ा और वजन में भी कुछ भारी होता है। फेफड़े गोलदुम आकार के होते हैं, एक ओर मोटे, अधिक चौड़े तथा दूसरी ओर कुछ कम चौड़े और पतले होते हैं। यह पतला भाग फुसफुस शिखर कहलाता है और ऊपर की ओर रहता है, तथा चौड़ा भाग नीचे की ओर। दोनों फेफड़े संकोचन और प्रासारणशील होते हैं अर्थात् इच्छा करने पर बढ़ाये-घटाये जा सकते हैं। हर एक फुसफुस के ऊपर सौत्रिक तन्तु निर्मित एक आवरण रहता है। यह झिल्ली फुसफुसावरण (Pleura) कहलाता है। इसके अलावा फुसफुस में और भी कई छोटे-छोटे अंग होते हैं। इन्हें भी आकार-प्रकार में छोटे फुसफुस समझना चाहिये। वे वायु मन्दिर या वायुकोष (air cells) कहलाते हैं। दाहिने फुसफुस में तीन और बायें में दो हृत्पिण्ड (Lobes) हैं। इन दोनों फेफड़ों की असेर्य वायुकोष (air cells), श्वासोपनली (Bronchial tubes) धमनी, शिरा और कैशिक नाड़ियों ममट्टि कहना चाहिये अर्थात् ऐसे सूक्ष्म-यन्त्रों द्वारा फेफड़ों को रचना हुई है।

नाक के छेद से लेकर फेफड़े तक वायु के जाने-आने का मार्ग माना है। यह श्वास-मार्ग (Respiratory tract) कहलाता है। पुम्पूम में नाक (Nose), गला या ट्रेचिया (Larynx, Trachea) ट्रेट्रिआ तथा ट्रेट्रि में जो नलियाँ पुम्पूम में गयी हैं अर्थात् वायु नलियाँ—इन भागों से वायु फेफड़े में पहुँचती है।

गले के पीछे में श्वासनली (Wind pipe) यह गल्लर में आकर दो भागों में विभक्त हो गयी है, इन दोनों में एक एक पुम्पूम लगा है। वायु-नलियाँ बहुत सी पुम्पूम और सूक्ष्मतर असंख्य शाखा-प्रशाखाओं में विभक्त होकर पुम्पूम में फैल रही हैं। इन सब को श्वासोपनली (Bronchial tubes) कहते हैं। प्रत्येक श्वासोपनली के अन्त में छोटे छोटे अंगूर के गुच्छे की तरह कितने ही कोप या थैलियाँ हैं। उन्हें पुम्पूम-कोप-गुच्छ (Lung sacs) कहते हैं। इसीलिये, इनमें से प्रत्येक कोप को 'वायु-कोप' (air cells) भी कहते हैं।

हृत्पिण्ड से फुस्फुसिया धमनी (Pulmonary artery) आकर पहले दो भागों में बँटकर फिर असंख्य केशिक नाड़ियों में बँट गयी है। ये केशिक नाड़ियाँ वायु-कोप के चारों ओर जा पहुँची हैं। इनका दूसरा सिरा फुस्फुसिया शिरा से संलग्न है।

फुफुसों की चोखाली

फेफड़े से हम लोग श्वास-प्रश्वास की क्रिया साधन करते हैं। साथ ही इन फेफड़ों द्वारा ही रक्त-शोधन की क्रिया भी होती है। आक्सिजन (Oxygen) नामक एक प्रकार की गैस है। यही गैस हम लोगों के जीवन धारण की प्रधान सहायक है। शरीर की दूषित काली रक्त-कणिकाएँ सब, श्वास-प्रश्वास की क्रिया की सहायता से, फुसफुस के वायु कोष के वायु से, आक्सिजन ग्रहण कर साफ और छाल रंग की हो जाती हैं और शरीर के भीतर के संगृहीत दूषित पदार्थ इसी वायु से निकल जाते हैं। ये सभी दूषित पदार्थ प्रश्वास क्रिया द्वारा ही शरीर से बाहर निकल जाते हैं। ये वायुकोष तथा फैशिक नाड़ियाँ सूक्ष्म मिट्टी से आवृत्त हैं। इसलिये इन पदों या क्रियाओं के भीतर से रक्त के साथ वायु के आदान-प्रदान कार्य में किसी तरह का व्याघात नहीं होता।

उदर और वक्ष को अलग करती हुई एक चिपटी मांस पेशी है, उसे उदरवक्ष व्यवधायक पेशी (Diaphragm) कहते हैं।

यह मांस पेशी पंजरा, छाती का हाट और मेरुदण्ड के साथ इस तरह संलग्न है, कि छाती के ऊपर घटकर, यह एक खुले छाते की तरह हो जाती है। यही उदर को यक्षोगहर में अलग करती है। इसके संकुचित होनेपर

वक्षोगद्दर और उसके साथ ही फेफड़ा प्रसारित हो जाता है। इससे फुसफुस में वायु प्रवेश करता है। यह सांस लेना कहलाता है और यही पेशी जब खुले छाती की तरफ प्रसारित होती है, तब फेफड़ा संकुचित होता है। इस समय हम लोग सांस त्याग करते हैं। यही श्वास-प्रश्वास क्रिया है।

श्वास लेने के समय हवा प्रधानतः नाक द्वारा और कभी मुख गद्दर और नाक द्वारा प्रवेश करती है। इसके बाद गले की नली और श्वासनली के भीतर से फेफड़े में आ पहुँचती है। इस तरह श्वासनली के भीतर से वायु-कोषों को परिपूर्ण करती है।

श्वासनाली

श्वासनाली प्रायः चार इंच लम्बी, बीच से खोपली एक प्रकार की नली है। इसका भीतरी भाग र्लैमिफ मिमो से ढंका है और बाहरी भाग उपास्थि बन्धन (bands of cartilage) से घिरा रहता है। यह गले की राह से वक्ष-गद्दर में चली जाती है। वक्ष-गद्दर में जाकर यह दो शाखाओं में बंट जाती है। एक दाहिनी और दूसरी बाईं ओर के फुफ्फुस में प्रवेश करती है। ये दो दोनों शाखाएँ वायुनाली (Bronchi) कहलाती हैं। श्वास-नाली (Trachea) और वायुनाली (Bronchi) के राहों में हवा जाने के प्रधान पथ (air passages) हैं।

एक ही जिनसे

श्वासनाली के अगले भाग को कण्ठ या टेढ़ा कहते हैं। इसका ऊपर वाला मोटा और चौड़ा भाग स्वरयन्त्र (Larynx or voice box) कहलाता है। यह गले के मध्य भाग में है। इस कण्ठनाली से ही हम लोग बोल सकते हैं, कण्ठनाली से एक छेद गले के अगले भाग में या गलकोष (Pharynx) में है। इसी गलकोष से फिर एक छेद नासागच्छ (Nasal aperture) और एक मुख गद्दर में खुला हुआ है। अतएव, सास लेने के समय वायु नासागद्दर से पहले गले के अगले भाग में जाती है, वहाँ से कण्ठनाली में जाकर श्वास-प्रणाली में और वहाँ से वायुनाली में होकर फुसफुस में जा पहुँचती है। श्वास-नाली के मुँहपर एक मांस का परदा जैसा (Epiglottis) है। इसी जगह से इसमें कदापि कोई दूसरा पदार्थ प्रवेश नहीं कर पाता।

इस श्वासनाली के पास ही "अन्नवहना-नाली" (Alimentary Canal) है। इसी वजह से जब कभी हमारी अमाशयिकी से कोई पदार्थ अन्न-नाली में न जाकर श्वासनाली में चला जाता है तो हम लोगों की तबीयत खराब होती है। परन्तु उपर बताया हुआ टफना (Epiglottis) ही इसकी प्रधान रोक है। क्योंकि भोजन निगलने के समय श्वास-नाली का मुँह बन्द हो जाता है

एफ.सी. सैकलर

और भोजन का पदार्थ गले में उतरते ही आप से आप स्वासनाली का मुँह खुल जाता है।

स्वास-प्रस्वास

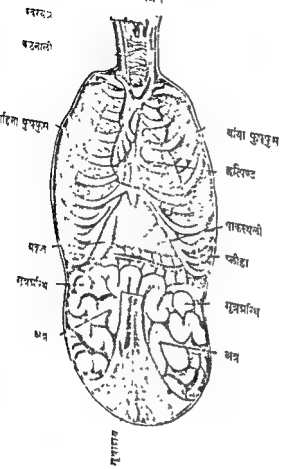
साँस लेने को स्वास और छोड़ने को प्रस्वास कहते हैं। युवकों की स्वास-प्रस्वास की संख्या मिनिट में १६-१७ बार है। नवजात शिशु में ४४ बार, ५ वर्ष की अवस्था में २५-२६ बार। इसके आलावा शारीरिक परिश्रम आदि से अथवा रोगों के कारण स्वास-प्रस्वास की संख्या बढ़ जाती है।

इस तरह स्वास क्रिया द्वारा हमारा रक्त शुद्ध होकर जीवन संचालन होता है।

पोषण-संस्थान

पोषण की सारी क्रिया उदर से होती है, इसका मतलब यह है कि पोषक यन्त्र या पाचक यन्त्र (Digestive Organs) पेट में ही है। पक्ष के नीचे का अंश जिसमें पसलियाँ नहीं हैं, उदर कहलाता है। उदर में ग्रास पदार्थ को और रस बनाने पात्रे निम्नलिखित अङ्ग रहते हैं।
 जी, अंत्र (बड़ी और छोटी), यकृत और पित्त-
 ग्रन्थि, पञ्चोम-ग्रन्थि, मूत्र या गुर्दे, मूत्रपन्थि, मूत्रा-
 शयनी

पोषण यंत्र ।



१ ।
२ ।
३ ।
४ ।
५ ।
६ ।
७ ।
८ ।
९ ।
१० ।
११ ।
१२ ।
१३ ।
१४ ।
१५ ।
१६ ।
१७ ।
१८ ।
१९ ।
२० ।
२१ ।
२२ ।
२३ ।
२४ ।
२५ ।
२६ ।
२७ ।
२८ ।
२९ ।
३० ।
३१ ।
३२ ।
३३ ।
३४ ।
३५ ।
३६ ।
३७ ।
३८ ।
३९ ।
४० ।
४१ ।
४२ ।
४३ ।
४४ ।
४५ ।
४६ ।
४७ ।
४८ ।
४९ ।
५० ।
५१ ।
५२ ।
५३ ।
५४ ।
५५ ।
५६ ।
५७ ।
५८ ।
५९ ।
६० ।
६१ ।
६२ ।
६३ ।
६४ ।
६५ ।
६६ ।
६७ ।
६८ ।
६९ ।
७० ।
७१ ।
७२ ।
७३ ।
७४ ।
७५ ।
७६ ।
७७ ।
७८ ।
७९ ।
८० ।
८१ ।
८२ ।
८३ ।
८४ ।
८५ ।
८६ ।
८७ ।
८८ ।
८९ ।
९० ।
९१ ।
९२ ।
९३ ।
९४ ।
९५ ।
९६ ।
९७ ।
९८ ।
९९ ।
१०० ।

शय, वस्त्रि-गद्दर, शुक्राशय तथा स्त्रियों में गर्भाशय तथा हिम्ब मन्थियाँ, आदि विशेष होते हैं।

एदर के दो भाग हैं, एक अगला दूमरा पिछला। सामने की ओर अगल-धगल अर्धान् पार्श्व की दोवारों, मांस, चर्बी और त्वचा से बनी हुई है। पीछे के अंश में घोष में रोढ़ और अगल-धगल मोटी-मोटी मांस-पेशियाँ होती हैं। एदर के प्रत्येक स्थान में एक पसली मिलती रहती है। यह एदरकला (Peritoneum) कहलाती है।

अब हम यह बताने हैं कि अन्न किस तरह एदर पथ में आता है। पाकस्थली में कोई भी पदार्थ मुँह के द्वारा ही जाता है। अतएव पहले मुखगद्दर (Mouth) की बनावट समझनी चाहिये।

मुखगद्दर

मुख गद्दर का आकार कुछ अण्डे जैसा होता है। यह इलैम्पिक भिन्नी से घिरा रहता है। मुँह खोलने पर दाँव और तन्तु का अगला भाग (Palate) दिखाई देता है। यह अगला भाग कठिन है। इसे कठिन तानु (Hard Palate) कहते हैं और इसका स्थान भाग कोमल है, इसे कोमल तानु (Soft Palate) कहते हैं। इसके लोठे को एप ग्लोटा का भाग दिखाई देता है वह अल्विना का द्वारिका (Uvula) है।

एक ही चित्र

यह गो ऊपर का भाग हुआ। अब नाँव की ओर दात, और इस निम्न दन्तचंक्र के पीछे जीभ या जिह्वा (Tongue) रहती है। जीभ की जड़ में दोनों ओर दाढ़िने और बाएँ दो ग्रन्थियाँ रहती हैं। ये ताड़ु की ग्रन्थियाँ कहलाती हैं। इन दोनों ग्रन्थियों के बीच का गहरागद्गार भाग कंठ है। कंठ के ऊपरी भाग में ताड़ु के ऊपर नाक के पिछले हिस्से हैं। ये नथने कहलाते हैं। जीभ के पीछे स्वरयन्त्र (Larynx) है। इसके बाद ही अन्नमार्ग या अन्नवहानाली आती है। जिसका त्रिक पटल आ चुका है।

मुँह के भीतरी सुराग को अंगरंजी में (Fauces) कहते हैं। और बाहरी सुराग के दोनों ओर ऊपर नाँवें खोँठ रहते हैं। ये दोनों ही पेशियों से बने हैं। ये बाहर की ओर त्वचा से और भीतर की ओर श्लैष्मिक झिल्ली से आच्छादित हैं।

अन्नवहानाली या अन्नमार्ग

जिस नली द्वारा खाद्य-पदार्थ मुँह से पाकस्थली और आंतों में होता हुआ निम्न भाग तक चला जाता है, उसे अन्नमार्ग कहते हैं। यह बहुत लम्बी नली है। इस नली का आरम्भ गलाग या गल कोष (Pharynx) से होता है। ठीक इसके नीचे गल-नाली (oesophagus)

ro gullet) है। इसे अन्न-प्रणाली कहने हैं। यह अनुमान १० इंच के लम्बी होती है। इसके तीन स्तर (Coats) हैं। (१) बहिःस्तर (Outer Coat)—यह अनेच्छिक मांस-पेशियों से बना है। ये तन्तु बहुत से ऊपर से नीचे की ओर लटकते हुए हैं और कितने ही गेंदुरी के आकार के हैं। ये ही गोलाकार मांसपेशियाँ एक के बाद एक संकुचित होकर भोज्य पदार्थ को पाकस्थली में पहुँचा देती हैं। (२) मध्यस्तर (Middle coat)—यह पहले बहिःस्तर और आखिरी अन्तस्तर के बीच में है। तीसरा अर्थात् अन्तस्तर (Inner Coat) इलेक्ट्रिक ग्रन्थियों द्वारा बना हुआ है। इन सब ग्रन्थियों द्वारा गले की नाली हमेशा तर रहती है। इसी से बिना किसी रुकावट के स्वाद्य-पदार्थ पाकस्थली में जा पहुँचता है। यह नली वक्ष-उदर-मध्यस्थ-पेशी (Diaphragm) के द्विद्र से होकर उदर में पहुँच जाती है और आमाशय से जा मिलती है।

इस तरह अन्न पाकस्थली में तो जा पहुँचता है पर पाकस्थली में और अन्नमार्ग में जाने के पहले कितनी ही देरों बियाएँ हो जाती हैं जिन से पाकस्थली इन पदार्थों को सरलता से परिपाक कर सकती है।

ये प्रक्रियाएँ नीचे लिखे ढंग से होती हैं। जिन यन्त्रों की सहायता से यह क्रिया होती है वे पाचन के सहायक यन्त्र (Accessary Digestive organs) कहलाते हैं।

(१) इनमें प्रधान दाँत हैं। कोई पदार्थ मुँह में जाते ही जोभ हिल-हिलकर उसे मुँह में इधर से उधर करने लगती है और दाँत उसे चबा चबाकर पीसने लगते हैं।

अधिक गर्भ और अधिक ठण्डी दाँतों को खराब करती हैं। बहुत गर्म चीजों के सेवन के पश्चात् बहुत ठण्डी चीज़ का सेवन दन्तवेष्ट को हानि पहुंचाता है। दाँतों को साफ करने के लिये बहुत सख्त चीज़ें न मलनी चाहिये जैसे रेत, कोयला मला जाये तो मैदा की तरह बारी पिस्ता हो।

भोजन कर के दाँतों को हफ़ेसा साफ कर लेना चाहिये। ऐसा न करने से दाँतों के बीच में भोजन का अंश फँसे रह जाते हैं, जो सड़ने लगते हैं। इन चीज़ों का सड़ने से न केवल मुख में दुर्गन्ध ही आती है, प्रत्युत दाँत भी खराब होते हैं और स्वास्थ्य भी बिगड़ता है। यूरोप निवासी भोजन के पश्चात् कुल्ला नहीं करते, कुछ भारतवासी भी उनकी देखा-देखी कुल्ला करने को फैशन के खिलाफ समझने लगे हैं। हमारी राय में तो यह एक महा मलिन आदत है जिसको कभी भी ग्रहण न करना चाहिये। यह बात सब जानते और मानते हैं, कि यूरोप-एकसी बात

निवासियों के दाँत बहुत खराब होते हैं और जल्दी खटखट जाते हैं।

भारतवर्ष में तो सदा से यह प्रथा चली आती है, कि मुँह छठकर पाखाना हो आने के बाद पहिले ब्रुश-दातून कर लेते थे तब कोई काम करते थे। दाँतों की सफाई के लिये यह परमावश्यक है कि दातून या मंजन प्रश रोजाना करता रहे। जो बच्चे मिठाई अधिक खाते हैं और दाँत साफ नहीं करते उन के दाँतों में कीड़े लग जाते हैं, ऐसे बच्चों के लिये मुनासिब है, कि जब वे मीठा खाये तभी मुँह को साफ कर लिया करें। जो लोग अपने दाँतों पर विशेष ध्यान रखते हैं, वे प्रत्येक बार खाना खाने के बाद और सोने जाते वक्त भी दाँत साफ कर लेते हैं।

लाला ग्रन्थियाँ

पाचन क्रिया की दूसरी सहायका ये लाला ग्रन्थियाँ (Salivary glands) हैं।

ये छः हैं। तीन दाहिनी और तीन बायीं ओर। इनमें एक कान के आगे कुछ नीचे हटकर है। इसे कर्णप्रिवर्ती (Parotid) ग्रन्थि कहते हैं। दूसरी जीभ के नीचे है, इसे जिङ्वाघोषती (Sub Lingual Salivary Gland) लाला ग्रन्थि कहते हैं, और तीसरी ठुड़ी के नीचे रहती है। इसे हन्वोषवर्ती (Submaxillary) लाला ग्रन्थि कहते हैं।

एकसी तिरपन

इन ग्रन्थियों के बने हुए रस को लार कहते हैं। भोजन में मिलकर उसे मुलायम और पाचनशील बना देते हैं। इसी समय जीभ उस खाद्य पदार्थ की एक गोली बनाकर उसे पीछे की ओर ढकेलती है और वह पदार्थ अन्न-नाली में चला जाता है।

यकृत

पाचन क्रिया का तीसरा सहायक यकृत है।

यकृत एक ऐसा यन्त्र है, जो पित्त उत्पन्न करता है और पाचन कार्य में बहुत अधिक सहायता पहुंचाता है।

शरीर की समस्त ग्रन्थियों में यकृत एक सब से बड़ा ग्रन्थि है। यह वक्ष-उदर-मध्यस्थ पेशी (Diaphragm) के नीचे और उदरगद्दर में दाहिनी ओर ऊपर के भाग में है। इसी यकृत के ऊपर वक्ष में दाहिना केफड़ा रहता है। इसका वजन जवानों में अनुमान पौने दो सेर होता है। एक घात और भी जान रखनी चाहिये, यकृत सबका-सब दाहिनी पसलियों के पीछे छिपा रहता है। इसके ऊपर एक उदरक-कला (Peritoneum) चढ़ी रहती है। यकृत

की चीज़ के समान है जिसमें और चार भाग होते हैं, पर पांचवा—अर्थात् नीचे का भाग चौड़ा और बड़ा होता है। इसी नीचेवाले भाग में निम्न (Gall Bladder) रहता है।

पित्ताशय

यकृत से एक प्रकार की पीलापन लिये हुए हरे रङ्ग का रस निकलता है। इससे पाचन क्रिया होती है। इसका नाम पित्त (Bile) है। यह पित्त मांस और मौत्रिक तन्तु से बनी हुई जिस थैली में रहता है, उसे पित्तकोष या पित्ताशय कहते हैं। रोज़ अन्दाज तीन पाव पित्त, पित्त-कोष में निकल कर पाकाशय में पहुँचाता है और त्याग पदार्थ के पाचन में सहायता पहुँचाता है।

होम-मन्थि

यह होम-मन्थि पाचन क्रिया की चतुर्थ सहायका है।

यह होम-मन्थि यकृत की अपेक्षा छोटी होती है और उदर की पिछली दीवार से सम्मिलित रहती है। इसमें से एक तरह का सादा क्षार (Pancreatic Juice) निकला करता है। होम-मन्थि में कितनी ही छोटी-छोटी नलियाँ हैं। इनके द्वारा होम-रस पित्त के साथ साथ पक्काशय में जा पहुँचता है।

इस होम-मन्थि के पास ही पक्काशय, प्लीहा, वृद्ध अंत्र और आमाशय रहते हैं।

पाचस्थली का आमाशय

हम ऊपर कह चुके हैं, कि अन्न-मार्ग के पथ से भोजन किया हुआ पदार्थ पाचस्थली में जा पहुँचता है। इस

एक १५५५

(Gastric Juice) निकालने के लिये बहुत से छोटे छोटे छेदों से परिपूर्ण है ।

पाकस्थली परिपाक साधन का प्रधान यन्त्र है । हृदय-
द्वार से जब खाद्य पाकस्थली में आता है, तो उसके आते ही
मांस पेसियां सिकुड़ने लगती हैं । इससे वह खाद्य पाक-
स्थली में बायें से दाहिने और दाहिने से बायें—इस तरह
हिल हिलाकर मथ जाता है । साथ ही चौथे स्तर के
मुंह से पाचक रस (Gastric Juice) निकल निकल
कर मिलता जाता है । इस तरह समूचा खाद्य पदार्थ
पिसकर पतला हो जाता है । उसका शुद्ध अंश पानी
जसा हो जाता है और कुछ मांड़ जैसा आकार (Chyme)
धारण करता है । इसी पतले अंश को पाकस्थली के द्वितीय
स्तर की सूक्ष्म सूक्ष्म रक्तवाहा नालियां चूसकर रक्त में परि-
णित करती हैं और समस्त शरीर में वितरण कर देती हैं
और मांड़ की तरह (Chyme) वाले अंश को पक्वाश-
यिक-द्वार (Pylorus) द्वारा अग्न में भेज देती हैं ।

इस पक्वाशयिक-द्वार पर एक कड़ी मोसपेसी से घना
द्वार (Sphincter) रहता है; यह द्वार बन्द रहता है ।
पर जब भोजन का आमाशय से अग्न में जाने का समय
होता है तभी खुलता है । अतएव यदि खाया हुआ
पदार्थ मुग्न में अच्छी तरह पचाया और द्वार से मिलाया
नहीं जाता तो दांतों का काम पाकस्थली को करना पड़ता
एकही सत्तापन

है। इस तरह ज्यादा काम करने से पाकस्थली कमजोर पड़ जाती है। अतः प्रत्येक प्रास को कम से कम ३२ बार चबाना चाहिये।

आंत या अंत्र

अन्न प्रणाली के निम्न भाग का नाम आंत या अंतड़ो है। यह पाकस्थली के नीचे है। यह एक टेढ़ा-मेंढ़ा बहुत लम्बा नल है। इस टेढ़े-मेंढ़े नल ने इधर उधर घूम कर पदर-गद्दर का बहुत सा स्थान घेर लिया है। जबान आदमियों की आंत प्रायः अठ्ठारह हाथ लम्बी होती है।

आंत के दो भाग हैं। (१) क्षुद्र अंत्र या छोटी आंत (Small-Intestine), और दूसरी बृहत् अंत्र (Large Intestine)।

क्षुद्र अंत्र

यह छोटी आंत अन्दाजन २० फुट लम्बी होती है। इसका व्यास लगभग सवा इंच के रहता है। यह साँप की भाँति गड़ुली मारे बेट में पड़ी होती है। जहाँ से यह छोटी आंत आरम्भ होती है, वह एक छुट्ट गोलाकार थारह अँगुल का रहता है। यह पपा- (Duodenum) कहलाता है। पाकस्थली की रस इसमें भी धार आवरण होते हैं। इस छोटी आंत का काम रस धारण करना होता है। इसे क्षुद्रातीस

त्रिदोष-विज्ञान

रस (Digestive Juice of Small Intestine) कहते हैं। इस छोटी आंत की दीवार में आम रहता है, हममें हमेशा गति होती रहती है। यह गति इसके संकोचन और प्रसारण से हुआ करती है। इस गति के कारण रस भोजन के पदार्थ में अच्छी तरह मिल जाता है। पचने के समय इस आंत में पित्त कोष के एक नल द्वारा पित्त-रस (Bile) और प्लोम-ग्रन्थि (Pancreas) द्वारा, एक दूसरे नल की सहायता से प्लोम-रस (Pancreatic Juice) आकर भोज्य पदार्थ के साथ मिल जाता है। इसी में छुट्टात्र रस भी सम्मिलित हो जाता है। यहां हुए पदार्थ का जीर्णोद्देश्य पाकधली से आंत में आकर, इन तीनों रसों से मिल कर, फिर पिसता है। इस तरह स्वाद का साराही जीर्ण होकर रक्त में परिणित होता है और अगर अशुद्ध रस की गंदहली की तरह की नली से बागूचे आंत में पुनः कर मल (stool) के रूप में बाहर आंत में चला जाता है।

बृहत् अंत्र

यह अन्दाज़न पाँच फुट लम्बा और छोटी आंत से उदाई चौड़ा नल होता है। यह बृहत् अंत्र से बहुत मोटा होता है। छोटे अंत्र और बृहत् अंत्र उदाई पर मिले हैं हम स्थान पर इलेक्ट्रिक मिनी निर्मित एक बपाट का रहता है, इसके कारण बड़ी

एक ही दन्तः

है। इस तरह ज्यादा काम करने से पाकस्थली कमजोर पड़ जाती है। अतः प्रत्येक मास को कम से कम ३२ बार पचाना चाहिये।

आंत या अंत्र

अन्न प्रणाली के निम्न भाग का नाम आंत या अंतड़ो है। यह पाकस्थली के नीचे है। यह एक टेढ़ा-मेंढ़ा बहुत लम्बा नल है। इस टेढ़े-मेंढ़े नल ने इधर उधर घूम कर उदर-गद्गद का बहुत सा स्थान घेर लिया है। जघान आदमियों की आंत प्रायः अठारह हाथ लम्बी होती है।

आंत के दो भाग हैं। (१) छोटा अंत्र या छोटी आंत (Small-Intestine), और दूसरी बृहत् अंत्र (Large Intestine)।

छोटा अंत्र

यह छोटी आंत अन्दाजन २२ फुट लम्बी होती है। इसका व्यास लगभग सवा इंच के रहता है। यह सांप की भांति गड़ुली मारे पेट में पड़ी रहती है। जहाँ से यह छोटी आंत आरम्भ होती है, वह भाग छल्ल गोलाकार बारह अँगुल का रहता है। यह पका- हुआ है। पाकस्थली की होते हैं। इस छोटी आंत करता है। इसे द्वादशीय

रस (Digestive Juice of Small Intestine) कहते हैं। इस छोटी आंत की दीवार में मौम रहता है, इसमें हमेशा गति होती रहती है। यह गति इसके संकोचन और प्रसारण से हुआ करती है। इस गति के कारण रस भोजन के पदार्थ में अच्छी तरह मिल जाता है। पचने के समय इस आंत में पित्त कोष के एक नल द्वारा पित्त-रस (Bile) और पल्लोम-ग्रन्थि (Pancreas) द्वारा, एक दूसरे नल की सहायता से पल्लोम-रस (Pancreatic Juice) आकर भोज्य पदार्थ के साथ मिल जाता है। इसी में क्षुद्राग्र रस भी सम्मिश्रित हो जाता है। तब हुए पदार्थ का जीर्णावशेष वाकनधली से आंत में आकर, इन तीनों रसों से मिल कर, फिर घिसता है। इस तरह ग्रास का साधारण जीर्ण होकर रस में परिणित होता है और अगर अब इस रस की गेंदुली की तरह की नली से समूचे आंत में घूम कर मल (Stool) के रूप में बड़ी आंत में बहा जाता है।

बहु अन्न

यह अन्दाजन पाँच फुट लम्बा और छोटी आंत से उदाँरे चौड़ा नल होता है। यह क्षुद्र अंत्र से बहुत मोटा होता है। क्षुद्र अन्न और हुए अन्न जहाँ पर मिले हैं उस स्थान पर स्टैप्सिड भिन्नी निर्मित एक कपाट सा रहता है, इसके कारण बड़ी

एच. ए. ए.

दम पता चुने । अब यह समझना चाहिये, कि भोजन तथा शरीर में क्या सम्बन्ध है, तथा भोजन में ऐसे क्या पदार्थ हैं, जिनमें शरीर में पुष्टि आती है ।

संक्षेप में यह समझ लेना चाहिये, कि शरीर में मुख्यतः पाँच पदार्थ हैं, (१) प्रोटीन (२) वसा (३) कार्बोज (४) नमक और (५) जल ।

(क) अब कार्बन, हाइड्रोजन, आक्सिजन, गन्धक और नाइट्रोजन—ये पाँच मौलिक पदार्थ का सम्मिलित प्रोटीन (Protein) कहलाता है ।

(ख) वसा—यही है । इसमें कार्बन, हाइड्रोजन और आक्सिजन सम्मिलित हैं ।

(ग) कार्बोज—इसमें भी कार्बन, हाइड्रोजन और आक्सिजन हैं । इसमें शर्कर की विशेषता है ।

(घ) लवण—इसमें सोडियम, पोटेशियम, मैग्नेशियम इत्यादि खनिज पदार्थ सम्मिलित हैं ।

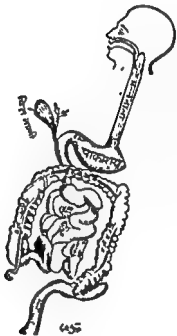
(ङ) जल—शरीर में प्रोटीन, वसा और कार्बोज द्वारा जल उत्पन्न हुआ है । ये पाँचों ही कितने ही मौलिकों के सम्मिलन से बने हैं ।

अब खाद्य पदार्थों में भी, किसी में कम, किसी में अधिक, ये पाँचों मौलिक पाये जाते हैं । दाल, दूध, अरारूट, अण्डा आदि में प्रोटीन; मक्खन, घी, मलाई, बादाम, पिस्ता, तैल आदि में वसा; चावल, गेहूँ, आलू, राहद, मीठे—एकसौ बासठ



यक्ष्मा ६५

अन्न मार्ग



फल, आरक्य आदि में कार्बोज; हरी शाक सब्जी, दूध, अन्न, अण्डे की तरदी आदि में लवण और सब में जलीय अश मिला रहता है।

इस तरह मज्जीब शरीर के उत्पादान और ग्राहों के मूल उत्पादान एक समान ही है।

शरीर के भिन्न-भिन्न अंग और अवयवों तथा शरीर-रचना के माधनों के लिये इन चीजों की आवश्यकता रहती है। ये पदार्थ वन्दे ग्राहों से ही प्राप्त होते हैं। अतएव, वचित भोजन से शरीर की सेलें बढ़ती हैं। सेलों के बढ़ने से शरीर की पुष्टि होती है। प्रोटीन सेलों का बढ़ाने और पुष्ट करने के लिये उपयोगी है, गांस भी प्रोटीन से ही बनता है। चमा और कार्बोज से शरीर में ताकत पैदा होती है, लवण अम्लियों की गजपूत करता है और जल तो आधार ही है। इसलिये, प्रत्येक मनुष्य का भोजन गुटना पूर्वक और नियमित भाव से शरीर के अनुसार भूय लगने पर करना चाहिये।

अन्न की विधा

पेट में अन्न साधारणतः ४ घंटे रहता है, इतने समय में रस पर आमाशय के रस का समान मिश्रण हो जाता है। यह वसी अवस्था में जब अन्न मुँह में गूँथ चढ़ाया हुआ रहता है। यदि रोग न हो, और दिना चढ़ाया नियाला हुआ अन्न दाबस्यली में ला रहे तो बहुत देर तक

एच. १-२०

पाचन में लगती है, परन्तु दूध का पाचन कुछ वि-
दग्ध से होता है। पाकस्थली से जो रस निकलता
उसके प्रभाव से दूध जम कर दही हो जाता है और
प्रक्रिया के बाद पाचन आरम्भ होता है।

ऊपर हम लिख आये हैं, कि अन्न पेट में चार घंटे
रहता है। अतएव इसके बाद भोजन-रस बन कर चार
पांच घण्टे तक छोटी आंतड़ियों में और दो घण्टे स-
बड़ी अंतड़ी में रहने के बाद मलाशय की ओर जाता है
अतएव इस बात पर ध्यान रख कर भोजन करना
चाहिये।

अन्न का आत्मीकरण

यहाँ तक तो अन्न के पाचन के सम्बन्ध में—पक्वी-
करण के सम्बन्ध में हम संक्षेप में बता चुके। अब वह
रक्त को पौष्टिक पदार्थ क्योंकर देता है—अर्थात् आत्मी-
करण के सम्बन्ध में बताते हैं।

भोजन में पौष्टिक पदार्थ रहते हैं। ये पदार्थ पहले
पचते हैं—यह एक क्रिया हुई—इसी का नाम पक्वीकरण
है। अब रक्त में उन पौष्टिक अंशों का पहुँचना दूसरी
क्रिया है। रोग आदि के कारण पौष्टिक अंश रक्त को
मिले बिना ही अन्न मलाशय में आ जाता है और शरीर
की पुष्टि नहीं होती अर्थात् आत्मीकरण की क्रिया होती
ही नहीं है।

एकछौ चौसठ

परन्तु जो निरोग है, उनका अन्न आमाशायिक रस में मिल कर जब आंतों में पहुंचने लगता है, उस समय से आत्मीकरण का कार्य आरम्भ हो जाता है। यह इस तरह कि अंतर्द्वियों पर जो र्ल्मिक कला चढ़ी रहती है, उसमें से रोएं जैसे रेंसों (माहक तन्तु) निकलते रहते हैं, ये ही अन्न के रस से पौष्टिक पदार्थों को खींच कर रक्त में पहुंचाते हैं और जो अनावश्यक पदार्थ हैं, उन्हें वहीं छोड़ देते हैं। यह अनावश्यक पदार्थ मलद्वार से निकल जाते हैं। अब यह देखिये, कि किस पदार्थ का आत्मीकरण कहा होता है।

प्रोटीन का आत्मीकरण पाकस्थली और छोटी अंतर्द्वियों में ;

कार्बोज का—मुंह और पाकस्थली तथा अन्त में यकृत पथी या बसा का—छोटी आंतों में,

लवण—मुंह, पाकस्थली तथा छोटी अंतर्द्वियों में ;

जल का—छोटी अंतर्द्वियों में, तथा पाकस्थली में और विशेष भाग बड़ी अंतर्द्वियों में।

यह रक्त जो अन्न से पौष्टिक पदार्थ ग्रहण करता है, अशुद्ध रक्त रहता है। यह शुद्ध तब होता है, जब दाहिने माहक कोष्ठ में पुनःपुनः में होता हुआ बायें क्षेपक कोष्ठ में आता है। इस जगह से सारे शरीर में छोटी छोटी रक्त नलियों द्वारा फैल जाता है तथा समस्त शरीर को पौष्टिक पदार्थ प्रदान करता है।



लाक्षणिक चिकित्सा

[इस अध्याय में क्षयरोग के जो ग्यारह लक्षण होते हैं उनका समावेश किया गया है । इन लक्षणों में किसी रोगी के कोई लक्षण प्रबल होता है, किन्तु के कोई लक्षण न्यून होता है । साथ ही लाक्षणिक-चिकित्सा का चिकित्सा-क्रम और अयुर्वेदी प्रयोगों का, जो कि यक्ष्मा में अचूक कामकारी अनुभूत और सैकड़ों रोगियों पर अजमाये हुये हैं, वे भी दिये जाते हैं]

आयुर्वेद सिद्धान्तानुसार यक्ष्मा रोग तीन श्रेणियों में विभाजित किया गया है । पहले भेद में तीन लक्षण होते हैं तथा (कासो ज्वरो रक्त पित्त त्रिरूपे राज यक्ष्मणि) कास, ज्वर, रक्त, पित्त ये तीन लक्षण हैं । दूसरा छः लक्षणों वाला है (भक्त द्वेषो ज्वर श्वास कास शोणित दर्शनम् । स्वर भेदश्च जायेत पट् रूपं राज यक्ष्मणि) भोजन में अरुचि, ज्वर, श्वास, कास, रक्त का गिरना, स्वर भेद ये छः लक्षणों वाला दूसरा भेद है । तीसरे भेद में एकादश लक्षण होते हैं । (स्वर भेदो एकसौ छियासठ

अनिलाच्छूलं संकोचश्चांस्पाश्वर्यो । ज्वरो दाहो अतिसा-
रश्च पित्ता दूक्त द्वय चागमः । शिरसः परिपूर्णत्वम भक्त-
च्छन्द एव च । कास कण्ठस्य चोर्ध्वंसो विक्षेप कफ
कोपतः ।) त्रिदोषज राजयक्ष्मा में वायु का प्रकोप
अधिक हो तो स्वरभंग, कंघों, और पसलियों में संकोच
और पोंडा, पित्त की अधिकता में ज्वर, दाह, पतलो टट्टी,
खांसी के साथ रुधिर का गिरना, कफ अधिक हो तो
शिर में भारीपन, भोजन में अरुचि, खांसी, स्वरभंग ये
एकादश लक्षण धाला है । (धास्तव में) यक्ष्मा रोग
त्रिदोषज है ।

दोषों की तारतम्यता के कारण लक्षणों की कमी बेशी
हुआ करता है. अतएव यहां पर संक्षिप्त लक्षणिक
चिकित्सा दी जाती है जिससे चिकित्सक और रोगी
लाभ उठा सकते हैं । यक्ष्मा में ज्वर प्रबल उपसर्ग है । इसी
से रोग का भी गणेश होता है । बड़े इसके लिये प्रयोग
लिये जाते हैं ।

ज्वरसंहार, ज्वर विद्रावण, सुदर्शन चूर्ण, सितोपलादि
चटनी, अमृतासत्व, चोमट पट्टी पिप्पल, पिप्पली प्रयोग,
वसन्तमालती इन प्रयोगों में से किसी प्रयोग का सेवन
करे ।

(१) कास (खाँसी)

यक्ष्मा रोग में खाँसी एक प्रबल लक्षण और उपसर्ग क्षय में प्रायः सुखी खाँसी आया करती है। यक्ष्मा खाँसी के लिये गरम औषधियां व्यवहार में न ला चाहिये। क्योंकि गरम औषधियों से खून आने का र रहा करता है। तर गर्म दवायें ही अधिक लाभ कर हैं। सिनाथ पदार्थ क्षतज कास में अच्छा लाभ करता है।

यहाँ पर छोटे छोटे प्रयोग दिये जाते हैं। इनसे खाँ कम होती है और कफ आसानी से निकलता है।

बलादि काथ—खैरेटी, कन्टाई, मुनका, अडूसे जड़, इन चारों औषधियों को ६ मासा लेकर पाषाण जल में ओंटावे जब छटाक भर शेष रहे तब ६ मासा शह डालकर पान करे।

एलादि वटी—इलायची छोटी, तेजपत्ता, दालचीन मुनका, पिप्पल छोटी ६-६ मासा प्रत्येक, मिथ्री, मुलहठी खजूर, किशमिश प्रत्येक १-१ तोला शहद डालकर घेर के घराघर गोली बनावे और दिन रात में १०-५ बार मुँह में डालकर चूसता रहे।

मरिच्यादि वटी—बबूल का गोंद, मुलहठी का सत्व, काली मिरच, मिथ्री इन का समान भाग लेकर पानी के संग गोली बना लेवे मुँह में डालकर चूसता रहे।
एकसौ अठसठ

चासावलेह—चासबुलमाण्डावलेह, बुलमाण्डावलेह,

शुद्धाराधः—

चन्द्रामृत—रौर सरादि बटो, मुस्ककासारी घूर्ण,
प्योसादि बटो, रगदिरादि बटो इन प्रयोगों में सँ किसी १
दवा का प्रयोग करें ।

प्रतिश्याय (जुकाम)

इस रोग में अधिकतर रोगियों को जुकाम कई रूप में
होता है । इसलिये प्रतिश्याय नाराक मुख्य मुख्य प्रयोग
लिखते हैं ।

पनप्पादि कपाय—गुलबनप्पा ४ मासा, गोजवा
६ मासा, मुल्हटी ६ मासा, गुवाजी ६ मासा, वज्राव दाना
४, रत्नमी ६ मासा, सपिस्ता दाना १४, मिर्ची २ तोला इन
को आधा सेर पानी में धोकर ३ छटीक शेष रहे तब
दानकर पान करें । किसी प्रकार की जुकाम हो शरदों से
हो या गीम से हो या बार बार आती हो या हमेशा
रहती हो और जिस को छटीक अधिक आती हो उनके
लिये यह अच्छा लाभकारी है । यह लेखक का अनुभूत
प्रयोग है ।

(१) मिर्ची २ तोला, कालि मिरच १२ दाने (२)
अदक २ तोला, मिर्ची १ तोला (३) मिर्ची १ तोला, गुल-

एवटी २०००

हठी १ मासा, कालि मिरच १० दाने (४) गेरू की मूमी
 = तोन्दा, मिथ्री १ गोन्दा, काली मिरच १० दाने (५)
 गुलपनप्पा ३ मासा, उन्नाय ४ दाना, मुनका ७, मुन्गडी
 २ मा०, गलग्गी के बीज २ मासा इन प्रयोगों में से किसी
 प्रयोग को पाय भर पानी में औटावे जब आधा रंग
 रह जाये तब छानकर पीये । गर्मी से कफ निकलने पर
 नम्बर २ लेंगे; कण्ठ में खरास होने पर नं० ४; सुखी खाँसी
 आने पर नं० ३ और नं० ५ प्रयोग काम में लावे । यदि
 मस्तक में कफ भरा हो और आवाज भारी हो तो इस
 नस्य को मुँह नं० १ - यर्गतिङ्गुत, वस्तखदुस, गुलपनप्पा,
 इलायची के छिलके ये सब बराबर लेकर कपड़ा में छान-
 कर लेंगे । नं० २—वनतुलसी, सइजने के बीज, वायविडंग,
 काली मिरच इन को धारीक पीसकर बहुत थोड़ी मात्रा
 में सूँधें । माथे में दर्द हो तो केशर १ मासा, कपूर २ मा०,
 बदाम की मिर्गी ३ मा०, मिथ्री २ मासा इन को पानी में
 पीसकर २ सोले घृत डाल अभिपर गर्म करे जब जल
 सुख जाये तब घी को छानकर उसकी मस्तक पर मालिश
 करे और नासिका द्वारा उपर चढ़ावे (२) लाल कनेर
 के पुष्प को घी में घोटकर मस्तक पर लेप करे (३) रेणुका,
 तगर, पाषाण भेद, मोथा, छोटी इलायची, अगर, देवदारु,
 बालछड़, एरण्ड की मिर्गी इन सब को एकत्र लेकर जल में
 रस कर लेप करे । यदि जुकाम हो दर्द हो गया हो तो

नम्बर १ प्रयोग का व्यवहार करे । (१) मुनका ६ मा०, मुलहठी ६ मा० कटाई की जड़ ६ मा० (२) गिलोय, कुटकी, नीम की छाल, पटोलपत्र, नागरमोथा, लाल चन्दन, शोंठ, इन्द्रयव इनको तीन तीन माशा लेकर इन का किसी मट्टी के बर्तन में पाव भर जल दफे ओटावे जब १ छटाक रह जावे सब हतार कर पिलावे । जिन मनुष्यों को जुकाम बार बार हो या बना रहे वे आयुर्वेद के प्रसिद्ध प्रयोग जाति फलादि चूर्ण, लवङ्गादि चूर्ण, प्यषनप्राश, त्रिफलादि लोह, द्राक्षासव, दशमूलासव, प्रवालपिष्टी, मुक्तापिष्टी आदि किसी प्रयोग का सेवन सदा करता रहे ।

रक्त के साथ खून गिरना

रक्तागमन—(खून गिरना) क्षयरोग में रक्त पित्त और हरक्षसादि रोगों में खांसी के साथ रक्त आता है । इससे रोगी निर्बल हो जाता है । रक्त को एक साथ बन्द करने का कोई उपाय नहीं करे । सहसा रक्त बन्द करने से भी हानि होती है । खून को रोकने के लिए निम्न लिखित प्रयोग का उपयोग करे :—

नं० १—बमूल की कोंपल, अनार के पत्ते, आवला, धनिया, इनके तीन-तीन माशा लेकर राव को १ छटाक जल में भिगो दे सबेरे मट्ट दानकर मिथी ६ माशा मिलाकर पीवे ।

एकरो रक्तर

नं० २—लाख पोपल की दूध में औटा कर पीवे ।
पीसकर शहद में मिलाकर चाट लेवे ।

नं० ३—कच्चे गुलर का स्वरस १ तो०, शहद माश
३ मिलाकर चाट लेवे ।

नं० ४—सितोपलादि चटनी २ मा०, नागकेशर
मा०, दोनों को मिलाकर मक्खन या शहद से चाटे ।

नं० ५—नेत्रवाला, कमल, धनियाँ, चन्दन, मुलहठी
गिलोय, खस, अडूसा इनका फ्वाथ बनाकर पीवे ।

नं० ६—ईख की पगोली, कमल की जड़, कमलकेशर,
मोचरस, मुलहठी, पद्माख, बड़ की कोपल, मुनक्का, खजूर
इनका काढ़ा बना कर पीवे ।

नं० ७—मुलहठी और दुग्ध औटाकर मिश्री और
शहद मिलाकर पीवे ।

नं० ८—नेत्रवाला, खजूर, मुनक्का, मुलेठी, फालसा इन
औषधियों के काढ़े में मिश्री मिला कर पीवे ।

नं० ९—पोस्ता के दाने, बादाम की मिंगी इनको
भिगो कर पीसकर मिश्री मिलाकर पीवे ।

नं० १०—नासिका से खून गिरता हो तो दूध, अनार
की कली, कपूर इनको पीसकर लेप करे या नासिका से
सूँघे (२) शिरपर फिटकरी के पानी से भीगे हुए कपड़े
पट्टी को रखे ।

एकसौ बहत्तर

इनके अतिरिक्त उशीरादि चूर्ण, उशीरासव, खंडकाद्यव-
लेह, दूर्वादि घृत, कूसमाण्डासव, लौह भस्म आदि प्रयोग
भी अच्छे हैं।

(१) आयापान के स्वरस में १ तोला मिश्री डाल
कर पीये।

(२) खूनखराबा के घूर्ण को आयापान के स्वरस
में १ रत्ती से ८ रत्ती तक व्यवहार करे।

पार्श्व और कन्धों का संकोच

जब फेंफड़ों में खराबी हो जाती है या रफादि
धातुओं के क्षय होने से धातु कुपित हो जाता है, तब
कन्धे और पसवाड़ों में दर्द या पिचाव होता रहता
है। किसी २ को वाम या दक्षिण पार्श्व में सोने में बड़ा
दर्द मालूम होता है और खांसी ज्यादा उठती है, कफ
निकलता है, यह सभी फेंफड़ों के कमजोर और बिगड़ने
से होता है, इसकी चिकित्सा मुख्य यही है कि फेंफड़ों को
बलवान और उनसे कफ निकलने वाली तथा वायु शान्ति
करने वाली औषधियाँ खाई और लगाई जायें।

मालिश—घन्दनादि, किरातादि, लाक्षादि, तैलों की
सम्पूर्ण शरीर पर मालिश कराना फेंफड़ों में मोम का तैल
या रुमी मसाली को मोठे तैल में गरम कर के लगाना
एकही तिरनर

अच्छा है, कफ निकालने के लिये अपामार्ग, तमाखू और अड़ूसे का धार समान भाग मिलाकर २ रत्ती शहद में मिलाकर चटाये। आवश्यकता पड़ने पर घालू और गोम मिलाकर पोटली बना के सेके। पुरातन घृत की मालिश करे। तीसी की पोटली का सेक करे। कपूर, अद्रक रस तो० ५ पुराना घृत तो० ५ पका कर इसकी मालिश करे।

कफ तर करने और निकालने के प्रयोग

गेहूं की भूसी पाच भर को आधा सेर पानी में भिगो दे घन्टा भर पीछे मल छानकर बादाम मा० ६, गोंद बधूल ६ मा०, मिश्री १ तो०, अलसी ६ मा० मिलाकर और जब आधा पानी रह जावे तब छान कर रख ले और कई दफे २ तोला पीता रहे।

अन्य प्रयोग—सोंफ, मुलेठी, कूठ, तगर इनको घृत में मिलाकर छेप करे तो शिर पसली और कन्धे का शूल दूर होता है। (अ) खरैटी, रास्ना, तिल, घृत, मुलेठी, नील-कमल (आ) गूगल, देवदारू, चन्दन, केशर, घृत (इ) क्षीर काकोली, खरैटी, विदारीकंद, सहजना, पुनर्नवा (ई) शतावरी, क्षीर काकोली, मुलेठी, घृत यह चारों छेप यद्दुत दोष युक्त शिर शूल, पार्श्व शूल, कन्धा शूल को नष्ट एकसौ चौहत्तर

करते हैं। ध्यान रखना चाहिये कि जैसा दोष हो वैसा ही दोष नष्ट करने वाला छेप करे। घात में घातघ्न, पित्त में पित्तघ्न और कफ में कफघ्न छेप करे।

हाथ पाँव की जलन

यक्ष्मा रोग में जब मन्द ज्वर घना रहता है और धातुओं की कमी हो निकलती है, तब हाथ पाँवों में जलन होती है। इसकी चिकित्सा धातुओं को बढ़ाना ही है। हाथ पाँवों में चन्दनादि तैल की मालिश करने, या धुले घृत में सैधा नोन या कपूर मिलाकर मलने या कांसी की धाली से मालिश करने से दाह कम हो जाती है। सितो-पलादि, छर्बंगादि, वरीरादि, एलादि खूणों को घाटने, मक्खन खाने तथा प्यवनप्राश्य, सेवतीपाक, धात्रीछेह आदि की दुग्ध के साथ खाने से भी बहुत लाभ होता है।

स्वर भेद

जब रोग बढ़ जाता है तब यक्ष्मा बाले की आवाज बैठ जाती है, मुखकल से धोला जाता है। ऐसा स्वरभेद प्रायः नहीं जाता—कफ निकलने और वायु शान्त होने पर थोड़ा २ घैन पड़ना है। खैरसारादिवटी, एलादि-पटी, द्राक्षादिष्टि, या सारम्भतारिष्टि का सेवन करना चाहिये। पिरेंटी और विदारोचंद से सिद्ध किये द्रव्ये

एकरी पचरत्न

घृत का नस्य लेना, तथा ब्राह्मी, संखाहूली का स्व
१ तो० उसमें शहद माशे ३ घृत माशे १ स्वर्ण का
१ मिलाकर घाटना विशेष उपयोगी है ।

अतिसार

दुपित्त पित्त के बढ़ जाने से क्षय रोगी को दस्त पतल
आ निकलता है, इससे रोगी बहुत जल्दी निर्बल हो जाता
है । इस उपद्रव को ओर वैद्य तत्काल ध्यान दे । धान
पञ्चक, कुटजायलेह, कुटजारिष्ट आदि औषधियों का
सेवन करे । अतिसारोक्त औषधियों का यथा योग्य
प्रयोग करे ।

शास्त्रीय-प्रयोग

हम यक्ष्मा रोगी के लिये चुने हुये १०० प्रयोग देते हैं
इनमें से सुदक्ष विद्वान् शास्त्रज्ञ वैद्य से प्रकृति दोषों के अनु-
सार तैयार करा के काम में लेये । उपरोक्त प्रयोगों में
बहुत से प्रयोग लेखक के सैकड़ों रोगियों पर अजमाये हुये,
अनुभूत और आयुर्वेद ग्रन्थों से चुन २ कर उद्धृत
किये गये हैं ।

त्रयोदशाङ्ग-कषाय

धनियाँ, पिप्पली, सोंठ तथा दशमूलोक्त औषधियों को
उचित परिमाण में लेकर यथा विधि काथ बनाये इस
एकसी छिद्र

लक्षणिक चिकित्सा

काथ के सेवन करने से राज यक्ष्मा के लक्षण स्वरूप पार्श्वशूल, ज्वर, श्वास, पीनस आदि विकार दूर हो जाते हैं।

अश्वगन्धादि योग

अमरगंध, गिलोय, शतावर, विल्वमूल छाल, श्योनाक छाल, गंभीरी छाल, पाटला छाल, अरणो छाल, शालपर्णी, वृश्निपर्णी, छोटी कटेरी, बड़ी कटेरी, गोखरू, बलामूल (खरेटी की जड़) अदुसे की छाल, पुटकरमूल तथा अतीस इन सब औषधियों को मिलित २ सोला लेकर सोलह गुने पानी में पका कर चतुर्धांश शेष रहने पर उत्तार दें इसके बाद निर्मल वस्त्र द्वारा छान कर रख लें। इस काथ के सेवन करने से क्षय का क्षय हो जाता है। इस काथ के प्रयोग काल में दूध पिछाना चाहिये।

दश मूलादि काथ

दशमूल, बलामूल, रास्ना, पुटकरमूल, देवदारु तथा मोठ इन सब औषधियों को उपयुक्त परिमाण में लेकर यथाविधि कषाय बनावे इसके सेवन से पार्श्वशूल, अराशूल शिरःशूल तथा कास आदि राजयक्ष्मा के विकार शान्त हो जाते हैं।

ककुमादि साधितं दुग्धम्

अर्जुन छाल, नागवला (गंगेरन) मूल, तथा क
के बीज इन तीन औषधियों को उचित परिमाण में ले
सूक्ष्म चूर्ण बना ले तदन्तर इस चूर्ण को दूध में प
इसके बाद शहद तथा घी को उचित मात्रा में डाल
चीनी के साथ मिलाकर प्रयोग करावे ।

नागवला योग

नागवला (गंगेरन) के मूल के चूर्ण को उपयुक्त मा
में घी तथा शहद के साथ मिलाकर सेवन कराने से क्ष
का भी क्षय हो जाता है ।

काकजंघा प्रयोग

काकजंघा के चूर्ण को केवल दूध के साथ पीने से भी
क्षय निवृत्त हो जाता है ।

कृष्णादिलेह

पिप्पली, किशमिश तथा चीनी इन तीन औषधियों
के चूर्ण को शहद तथा तेल के साथ मिलाकर अथवा
ऐहन कराने से क्षय दूर हो जाता है ।

नवनीत योग

चीनी तथा शहद के साथ मक्खन सेवन करने अथवा
असम भागिक (जिनका परिमाण घराबर न हो) शहद
एकही अठहत्तर

तथा पी के सेवन करने से भी राजयक्ष्मा निवृत्त हो जाता है। इनके प्रयोग में पथ्य के लिए दूध का विशेषतया प्रयोग करना चाहिये।

शृंग्यर्जुनादि चूर्ण

काकाड़ा शिगी, अर्जुनछाल, असगन्ध, नागबला (गंगेरन) पुष्करमूल, हरड़, गिलोय तथा सालीस पत्र, कालो मिर्च, सोंठ, पिप्पली, वंशलोचन, दालचीनी, छोटी इलायची, चीनी इन सब औषधियों को समान परिमाण में लेकर यथाविधि चूर्ण बनाले। इस चूर्ण को उपयुक्त मात्रा में राहद तथा पी के साथ मिलाकर सेवन करने से यक्ष्मा रोग तत्काल ही नष्ट हो जाता है। मात्रा १ मासे से दो मासे तक है।

ताप्यादिलाह

सुवर्णमाक्षिक भस्म, विगुद शिलाजीत, वायविहंग तथा हरड़ ये सब औषधियाँ प्रत्येक १ तोले तथा हीह भस्म ४ तोले इन सब औषधियों को लेकर यथाविधि चूर्ण बना ले। इस चूर्ण को उपयुक्त मात्रा में सेवन करने से यक्ष्मा रोग शीघ्र नष्ट हो जाता है। मात्रा २ रस्सी अनुमान राहद तथा पी।

खरल में डालकर थोड़ासा गन्धक मिलाकर घोटता रहे जब तक कि घड़ भी काला न हो जाय जब पारा सर्वथा न रहे इसके बाद भी दो तीन दिन घोटता रहे तब इलक्षण मुलायम कज्जलिका बन जावेगी । तदन्तर २ पल परिमित थकरी के दूध के साथ घोटकर मटर के प्रमाण की गोलियाँ बनाना उचित है । भोजन के बाद प्रति दिन १ गोली सेवन करावे इसके प्रयोग काल में दूध पथ्य है । इसके प्रयोग करने से सर्व लक्षण संयुक्त क्षय-रोग श्वास रक्तपित्त तथा अरोचक नष्ट हो जाता है । इस प्रयोग से सैकड़ों बच्चों से असाध्य कड़ कर छोड़ा हुआ अम्लपित्त रोग नष्ट हो जाता है ।

एलादि घृत

छोटी इलायची, अजमोद, आंवला, हरदे, धदेड़ा, खदिर सार (कल्पा) निम्बसार (नीम का गोंद) असनमार (पीलेहाल का गोंद) शाटसार (राल) वायविडंग, शुद्धमिठाया चीने की जड़, सोंठ, काली मिरच, पीपल, नागरमोथा, मुराट्टिका (सोरठी मिर्ची) इसके अभाव में किटकरी, इन सब औषधियों को पृथक् आटपल लेकर इन सबके परिमाण से मोलद गुने पानी में डाल कर बवाय बनावे । जब जल थोड़ासा (सोलहवां भाग) रह जाय तब हटार कर दान है । इस बवाय के साथ तथाविधि एक एलादी इलाची

प्रस्थ परिमित घी को पकावे। सिद्ध हो जाने पर ३० पल मिश्री तथा ६ पल वंशलोचन के चूर्ण को ढालकर मिलादे। इसके बाद इसमें घी से दूना (अकृत्रिम तथा स्वच्छ) शहद भी मिलाकर रख दे, शहद ढालकर मंथन दंड से इसे मथ कर मिला दे। इस घी को प्रति दिन एक एक पल परिमित मात्रा से सेवन करें। वर्तमान काल के पुरुषों के लिए इसकी उपयुक्त मात्रा ३ तोले से १ तोला तक है। इस घी को खाकर दूध अवश्य पीना चाहिए। यह मेधाजनक परम पवित्र नेत्र रोग नाशक तथा आयु-वर्धक है। इस प्रयोग से राजयक्ष्मा शूलपाण्डु रोग भग-न्दर दूर हो जाता है। इस औषध प्रयोग काल में किसी विशेष अहार-विहार का परित्याग नहीं करना पड़ता अर्थात् किसी भी अहार-विहार से परित्याग न करें। पाकार्थ—गन्ध घृत ४ सेर क्वाथ द्रव्य उक्त एलादि द्रव्य मिलित ८ सेर जल ६४ सेर शेष काथ १६ सेर।

सर्पिगुड़

पाकार्थ घी १ आड़क काथार्थ—चलामूल (खरैटी की जड़) विदारीकंद, शालपर्णी, शृंगिपर्णी, छोटी कटेरी, गोखरू, पुनर्नया तथा क्षीरिसंज्ञक (गूदर-वरगद-पीपल-तटुआ तथा पिलम्बन) पांच वृक्षों के छोटे कोमल पत्तों को एक २ एक २ पल परिमित लेकर एक द्रोण जल में पका-
कटी धेयसी



कर चतुर्थांश शेष रहने पर उतार दे। यह काथ १ आढ़क शतावरी का रस, १ आढ़क विदारिकंद का स्वरस, १ आढ़क कल्कार्य, जीवक, शृपभक काकोली, क्षोरकाकोली, मेदा, महामेदा, मुद्रपर्णी, जीवन्ती तथा मुलहठी ये सब औषधियाँ घृथक २ एक एक कर्ष इन औषधियों के साथ यथा विधि घृणपांक करे। सिद्ध हो जाने पर उतार कर निर्मल वस्त्र द्वारा छान कर रख ले। इसके बाद इसमें ३२ पल मिथ्री, गोधूम का चूर्ण १ कुडब, सिंघाड़े का चूर्ण १ कुडब तथा शहद १ कुडब ८ पल परिमित ढालकर मंथन दण्ड द्वारा मंथन करले। इसके बाद यह अधिक प्रक्षेप द्रव्यों के मिलाने से घी कठीन हो जाता है, इस लिए एक एक पल परिमित के गुड़ (अर्थात् बटक) घना ले। इस औषध को खाकर पित्त में दूध, कफ में मद्य का पान करना चाहिये। इस औषध के सेवन करने से शोथ, कास, उरभत क्षय-धम, स्त्री-सहवास, तथा अधिक भार बहन जनित दुर्बलता, रक्त, निष्ठीवन ताप, पीनस, उरक्षत, पार्श्वशूल, स्वरमेद आदि रोग नष्ट होते हैं।

जीवनन्त्यादि घृत

गन्ध घृत ४ सैर, जल १६ सैर, कल्क द्रव्य जीवन्ती, मुलहठी, किरामिस, इन्द्रजी, कपूर, पुष्करमुन, छोटीकटेरी, गोवर, पलामूल (खरंदी की जड़) नीला कमल, तामलकी एकही दिण्णी

भूमि आंवला), त्रायमणा, दुरालभा (घमासा) तथा पिप्पली ये सब औषधियाँ मिलिन् १ सेर इन औषधियों के कल्क के साथ यथा विधि घृत पाक करे सिद्ध हो जाने पर छानकर रख ले । यह घृत उपयुक्त मात्रा में सेवन करने से विविध व्याधि समूहात्मक राजयस्मा के गारद लक्षणों को नष्ट कर देता है । यह योग परक का है । इसका नाम जीवन्त्यादि घृत है । इसकी मात्रा ३ सोले आधा तोला तक है ।

पिप्पली घृत

घृत ४ सेर, जल १६ सेर, कल्क द्रव्य पिप्पली आध सेर, कड़ुई का दूध १६ सेर इनके साथ यथा विधि पाक करे । यह घृत को उपयुक्त मात्रा में सेवन करने से कासक्रान्त रोगियों का अग्निमान्द्य दूर हो जाता है अथवा रोगियों की तथा कास के रोगियों की जठराग्नि को दृढ़ हो जातो है ।

पागन्नर घृत

गन्ध घृत २ पात्र (अर्थात् ८ ग्रन्थ) बनायनीय औषध दूरी, बटामूठ, मिर्छोष तथा हरद्वय संयोजित, शाठ-
नी, त्रिनिजनी, छोटी कटेरी, बड़ी कटेरी, गोशाल इन सब औषधियों के मूत्रों को स्वतः संयोज्य करे है । ये सब

छात्राणिक चिकित्सा

औषधियाँ मिलत १ तुला (अर्थात् सौ पल) क्वाथ पाकार्य पानी २ शूर्प अर्थात् ६४ प्रस्थ शेष ८ प्रस्थ आवलों का स्वरस, ८ प्रस्थ ईक्ष का रस, ८ प्रस्थ दूध, २ अर्मण (३२ प्रस्थ) कल्क द्रव्य जीवनीय गणोक्त औषधियाँ मिलित २ प्रस्थ इन औषधियों के साथ यथाविधि घृत पाक करे। सिद्ध हो जानेपर निर्मल वस्त्र द्वारा छानकर रखले। इसका नाम पाराशर घृत है, इसकी मात्रा १ तोले तक है। इस घृत को उपयुक्त मात्रा में सेवन करने से ससैन्य कास पार्श्वशूल अतिसार आदि अपने उपद्रवों युक्त भी राजयक्ष्मा समूल नष्ट हो जाता है। यह योग बाग्भट का है।

निर्गुण्डी घृत

गन्ध घृत ४ सेर मूल फल तथा पत्र संयुक्त समूहाल् का स्वरस ४ सेर पाकार्य पानी १६ सेर इसके बाद यथा विधि घृत पाक करे सिद्ध हो जाने पर निर्मल वस्त्र द्वारा छानकर शुद्ध पात्र में रख दे। इस घृत को उपर्युक्त मात्रा में सेवन करने से क्षत क्षीण का रोगी देवताओं के समान नीरोग हो जाता है। मात्रा १ सोला।

बलादि घृत

गन्ध घृत ४ सेर गायका दूध ६ सेर क्वाथनीय द्रव्य बलामूल, गोपूरु, बड़ी कटेरी, (कटरी पुरिनपर्णी) नीम की एकही पचासी

#

लाक्षणिक चिकित्सा

हालचन्दन इन सब औषधियों को मिलित २ तोला लेकर १६ तोले दूध ॥ ६४ तोले पानी हालकर यथा विधि पाक करे । जिस समय पानी सब जल जाय केवल दूध बचा रहें उस समय चतार दे । इस रीति से दूध घाले । इससे पुण्ड्रि-गत क्षत (घाव) दूर हो जाता है अर्थात् घाव जुड़ जाते हैं ।

क्षत क्षय विविध यौग

बलामूल (खैरेली की जड़), अश्वगन्ध, गंभारी का पल्ल, रातावर तथा पुनर्नवा इन सब औषधियों को अथवा पृथक् २ तोले लेकर पूर्वोक्त क्षीरपाक की विधि से क्षीर-पाक करे । इसके सेवन करने से भी क्षय दूर हो जाता है ।

वालीन्ध घृतम्

गण्ड घृत ४ सेर कायनीय द्रव्य बलामूल, नागबला (गंगेरन) तथा अर्जुन हाल ये तीनों औषधियाँ (मिलित परिमाण में) ८ सेर क्वाथार्थ पानी ६४ सेर अवशिष्ट वस्त्र घृत काथ १६ सेर कल्क द्रव्य मुलशर्टी १ सेर इन (पूर्वोक्त) औषधियों के साथ यथा विधि घृत पाक करे सिद्ध हो जाने पर निर्मल वस्त्र द्वारा छानकर रखे । इस घृत को उपयुक्त मात्रा में सेवन करने से हृदय रोग, हृदयगुल्म, उदरक्षत, रक्तचित्त, कास, वातरक्त, मूर्ति

एवम् एवम्

अग्नि दाहक रोग नष्ट हो जाते हैं। इस भूय को माना : सोने से १ सोले तक है।

पल्लगर्भं पृत

गन्ध घृण ४ सेर कषायनीय द्रव्य दशमूल मिश्रित ४
सेर, पाकार्थ जल ३२ सेर, अवशिष्ट काय ६ सेर, कषायार्थ
साधारणी दण्ड ४ सेर, पाकार्थ जल ११ सेर, अवशिष्ट साधा-
रणी कषाय ४ सेर, दूध ४ सेर कटक द्रव्य दशमूल
(मोटी की जड़) १ सेर इन औषधियों के साथ यथाविधि
पाक करो । इस घृण को वायुक्त मात्रा में सेवन करने से विविध
रक्तों के अशुद्धियों से उत्पन्न मातृपक्षमा शूल वायु अथ
तथा कण्ड नष्ट हो जाता है । इसका नाम कषायार्थ घृण है ।
इस घृण की मात्रा १ मोठे से १ लाला तक है ।

नामस्वरूपं प्रथमं

[illegible]

शतावर, मेदा, महामेदा, गोमय मृणाल (उशीर-रस) विस (कमला सूत्र) शालूक, नागरमोथा ये औषधियाँ पृथक् पार-पार तोले । इन औषधियों के स्वाद्य तथा कल्क आदि के साथ यथाविधि घृतपाक करे । सिद्ध हो जाने पर निर्मल वस्त्र द्वारा छानकर रखले । इस घृत को उपयुक्त मात्रा में सेवन करने से रक्त पित्त उत्पन्न राज-यक्ष्मा दाद भ्रम मृण्मा आदि रोग नष्ट हो जाते हैं । यह घृत अत्यन्त बलवर्धक है तथा देहपुष्टीकारक है । यह ओजवर्धक आयुष्कर तथा बली-पत्नीतनाशक पुढ़ापे के लक्षणों को दूर करने वाला है । इस घृत को लगातार ६ महीने तक नियम पूर्वक सेवन करने से बूढ़ा आदमी जवान हो जाता है । इसका नाम नागबलादि घृत है, यह योग अष्टाङ्ग हृदय संहिता का है । इस घृत की मात्रा ४ तोले से १ तोले तक है ।

धासादि स्वाद्य — अरुसा, सिरस की छाल, अस-गन्ध, पुनर्नवा की जड़, इनका स्वाद्य क्षयरोग में इस अवाद्या में लाभ देता है जब कि रामी, शरीर में दर्द और किसी स्थान में सूजन हो ।

श्रयोदुर्भाग स्वाद्य — धनिया, पीपल, सोंठ, हरा-मूट, इनका स्वाद्य शार्ङ्गगूट, श्वास, जुकाम और उदर को दूर करता है बात और कफ को अधिकता में देना चाहिये ।

एवम् गच्छ

पदमा

दशमूलादि क्वाथ—दशमूल, पोहकरमूल, देवदारु, मोथा, इनका मस्तिष्क इन के शूल को और उरःक्षय दूर करता है।

यलादि क्वाथ—खैरंटी, विदा, सेंवती के फूल, शतावर, पुनर्नवा की जड़ को दूध में ओटाकर छान कर और शहद क्षय शोषादि से दुर्बल रोगी का बल बढ़ता को नष्ट करता है।

द्वितीययलादि क्वाथ—खैरंटी, दोनों जड़, मुनफा, अहूसे का पत्ता, इनके काथ में शहद और मिथी ढाल कर पीने से क्षय जन्य शुष्क होता है।

मुक्तादि चूर्ण—मोती तोले १, अम्बर सोने के बर्क १॥ माशे, वंसलोचन ६ माशे, छोटी इ

उपरोक्त कथों की औषधियाँ समान भाग लेनी चाहिये। १ मात्रा दो तोले की बनानी चाहिये। उसे आधाघेर पानी में धीरे धीरे खायापाव रहे तब छानना चाहिये। मिथी शहद जो प्रशेष हैं उन्हें एक सुराक में चार २ माशे ढालना चाहिये। एकसी नवे

के बीज ३ माशे, पीपर के दाने ३ माशे । प्रथम मोतियों को गुन्धाय जल में खरलकर उसमें स्वर्ण और चांदी के बर्क खरल करले पश्चात् सूखने पर अन्य औषधियों को दूसरे खरल में घोटकर मिलावे और ३ रस्ती चूर्ण को १ तोले मक्खन और ४ माशे शहत में मिला कर क्षय रोग को उस अवस्था में देवे जब कि ज्वर की मन्द श्मा हो, रोगी निर्बल हो और कफ को अधिकता हो ।

मितांपलादि चूर्ण—मिथी १६ तोले, बमलोचन ८ तोले, पीपर छोटी ४ तोले, छोटी इलायची के दाने २ तोले, दालचीनी १ तोली इन सब को बूट कर चूर्ण बना लेवे, इसमें से ४ तोले चूर्ण को एक तोले मक्खन और ४ माशे शहत में मिलाकर क्षय रोग की उस अवस्था में दे जब कि शुष्क खांसी, दाह, पाद दाह, ज्वर अथवा अरुचि हो ।

जार्वाफलादि चूर्ण—जायफल, वायबिहंग, चित्रक को छाल, तगर, तिल, तालीसपत्र, चन्दन सफेद, सोंठ, लोंग, कालाजीरा, भीममेनोकपूर, हरद, आवला, पीपल-छोटी, बमलोचन, दालचीनी, तेजपात, इलायची छोटी, नागपेशर, ये सब औषधियां तीन २ तोले हों और भांग २८ तोले हों और सब के बराबर मिथी मिला सब को बूट कर दानेकर चूर्ण बनावे । जब क्षयरोगी को दस्त
एकटी एकनवे

दोहें हों या भूम न मगती हो, अरुचि हो, रसो हो
अवस्था में २ मासों पूर्ण को ६-६ मासों शहत में मिला
पाटना पादिये ।

यवानो रूांडव—अजमोद, अनारदाना, स
रसिया अमलपेठ, धर गट्टे ये औषधियां चार २ मा
कालो मिर्च टाई मासों, पीपर छोटी १० मासों, दालचीनी
काला नोन, धनिया, जीरा सफेद, ये प्रत्येक दो-दो मा
और मिर्ची ६४ मासों छे सब का चूर्ण करले । यह च
२ मासों जल के साथ छय में दे अथ अरुचि हो ।

लवंगादि चूर्ण—लौंग, कफोल मिर्च, सस, सफे
चन्दन, तगर, कमलगट्टा, काला जीरा, छोटी इलायची
काला अजर, नागकेशर, छोटी पीपल, सोंठ, बालछड़
नेत्रवाला, कपूर, जायफल, बंसलोचन ये सब औषधियां
धराधर २ छेबे और सबसे आधी मिर्ची मिलावे । यह चूर्ण
१॥ मासों से २ मासों तक शहत के साथ दे । यह चूर्ण
दाह, अरुचि एवं ड्वर को दूर करता है । वीर्य वर्द्धक और
जठराग्नि प्रदीपक है ।

द्राक्षादि चूर्ण—मुनका, खीर, मिर्ची, मुलहठी,
खजूर, सारिवा, बंसलोचन, नेत्रवाला, आमला, मोथा,
सफेद, बालछड़, कफोल, जायफल, दालचीनी,
छोटी, नागकेशर, पीपल छोटी, धनिया

ये सब औषधियाँ समान भागले और सब के घरावर मिथी मिलावे । इसकी मात्रा २ माशे से ६ माशे तक है, अनुपान जल व दुग्ध के साथ । पित्त, पित्तदाह, मूर्च्छा, वमन, अहचि, क्षय, ज्वर, रक्त पित्त, और रक्त विकार के लिये देना चाहिये ।

कर्पूरादि चूर्ण—कर्पूर, दालचीनी, कंकोल, जाय-फल, तंजपात यह समान भाग लेवे, लोंग १, जटामांसी २, कालीमिर्च ३, पीपल ४, सोंठ ५ भाग ले और सब औषधियों के घरावर मिथी मिला कपड़ छान कर चूर्ण बनावे । इसकी मात्रा १ माशे से ३ माशे तक अनुपान शहद व दूध के साथ । यह चूर्ण हृदय को हितकारी, क्षय, खांसी, प्यास और कंठ-रोग नाशक है ।

राम्नादि चूर्ण—राम्ना, कपूर, तालीसपत्र, मजीठ, शिलाजीत, त्रिफुटा, त्रिफला, मोथा, बायबिहंग, चित्रक की छाल, ये औषधि समान भाग ले और लौहभस्म १४ भाग ले सब को कपड़ छान कर चूर्ण कर ले । इस चूर्ण की एक माशे मात्रा शहद माशे ४ और पी माशे ६ से मिला कर क्षय की इस अवस्था में दे जब कि शूल खांसी और रोगों बलहीन हो, बहुत, तिही बढ़ गई हो, पेट में दर्द और अग्नि मन्द हो, कफ के साथ रक्त आता हो ।

उशीरादि चूर्ण—खस, तगर, सोंठ, फंकोल, चंदन दोनों, लोंग, पीपरा मूल, पीपल छोटी, इलायची छोटी, नाग केशर, मोथा, आवला, कपूर, तवाखीर, तेजपात, काला अगर, ये समान भाग लेवे तथा इन सब का अष्ट-मांश मिश्री मिला चूर्ण करे। रक्त-पित्त-धात (खून की वमन) और हृदय का संताप—इनको नष्ट करता है। मात्रा २ मांशे से ६ मांशे तक। अनुपान जल व दूध।

तालीशादि चूर्ण—तालीसपत्र १, काली मिर्च २, सोंठ ३, पीपल छोटी ४, वंशलोचन ५, दालचीनी अर्द्ध भाग, इलायची छोटी अर्द्धभाग और मिश्री ३२ भाग ले चूर्ण बनावे। खांसी, खास, अरुचि, हृदय रोग, शोष, ज्वर, कफ नाराक और अग्निवर्धक है।

एलादि गुटिका—इलायची छोटी ६ मांशे, तेजपात ६ मांशे, दालचीनी ६ मांशे, मुनका और पीपल छोटी दो-दो तोले, मिश्री ४ तोले, मुलेठी ४ तोले, खजूर ४ तोले, किशमिश ४ तोले इनको पीस कर शह्त में गोली मार-वेर के धरावर बनावे। इन गोलियों से चरक्षत, शोष, ज्वर, शुष्क खांसी, तृषा, अरुचि, स्वरभंग ये सब नष्ट होते हैं।

सूर्यप्रभा गुटिका—दारुहल्दी, सोंठ, काली मिर्च, पीपल छोटी, वायविहंग, चित्रक की छाल, बच, हल्दी, एकसौ चौरानवे

अमृतप्राशाबलेह—गाय का दुग्ध, धामिले, विदारोकंद ईल और क्षीर शृक्षों का रस एक २ सेर, धो एक सेर, मुलेठी, ईल, मुनका, दोनों चन्दन, गम, मिश्री, कमलगट्टा, महुआ के फूल, पदमाग्न, अयामे की जड़, तम्भारी, रोहिषकृण, ये सब औषधियां कल्कार्य सेढ़ २ सोले लो, पृथ पाक विधि से पी सिद्ध करलो, पीछे इन पी में आध सेर शहत और मिश्री ५ सेर तथा दालचीनी, इलायची छांटी, तेजपात, नागकेशर दो दो सोले को बूज कर मिलावे । इसे अमृतप्राशाबलेह कहते हैं ।

एक सोले अबलेह दुग्ध के साथ गिलावे । इससे एक दिन, क्षत क्षय, रक्तास, खोनी, अरुचि, दिक्की, मूत्रवृष्टि और उबर दूर होते हैं और बलवर्धक है ।

सू० पासाबलेह—बासा ४०० सोले को एक एक टोण (१६ सेर) पानी में पकावे चतुर्धारा शेष रहने पर बतार कर छानले । पुनः इस जल में ४०० सोले मिश्री मिलाकर मन्द अग्नि से थामनी अबलेह की करहे । और सोंठ, मिर्च काही, पीपरछोटी, इलायची, दालचीनी, तेजपात, कायफल, मोथा, बूट, जीरे दोनों, निरोग, पीपरामूल, चम्प, बुटकी, आबट्टा, तालीसपत्र, धनिदा बगलोजन, ये सब औषधियां दो २ सोले छे बूज कर मिलावे और शीतक होने पर ३२ सोटा शहत मिलाकर

एक सेर दवावे

बनना

जल १ श्रोत्र (१६ सेर) शेषजल एक आड़क घृत २० तोला, तैल, सरसों का २० तोले, मिश्री २०० तोलों, शहत २० घोले, बंसलोचन १६ तोला, पोषट्दोटी ८ तोला, दाहपीनी, शलापपी दोटी, नागकेशर, ये सब ॥ तोला लोये । बनाने की विधि—

प्रथम शाहपणी से काकनासा तक औषधियों को फूटकर आमले पानी के साथ एक गागर (मटका) में भर कर औटाये जब चौथाई शेष रहे तब आमले निकाल अलग रखने और दवा में से पानी (स्वाथ) अलग निकाल लो । उन बचाये दूये आमलों को मंथन कर और गुठली निकाल कपड़ा में छान लो, और घृत, तैल, दाह पीनी की कढ़ाई में आमले के गूदे को भूनलो । फिर क्वाथ, जो आमले के साथ औषधियाँ औटाई गई थी, में मिश्री डाल चासनी कर जब चासनी हो जाय तब बंसलोचन से नागकेशर तक औषधियों को फूट कपड़ छान कर मिलादे तथा शहत और भूना आमले का गूदा डाल अबलोह तैयार करे । यह अबलोह एक एक तोले दूध के साथ क्षय रोग की उस अवस्था में दे जब कि रोगी दुर्बल हो, यात पित्त की खासी हो, दाह हो, वीर्य विकार हो, कफ के साथ रक्त जाता हो, कंठ का स्वर क्षीण हो गया हो, ।

मात्र शोष रहे तब छान कर रखते । यह घृत क्षय रोग के ११ उपद्रवों को दूर करता है तथा नस्य लेने से शिर रोग दूर करता है ।

कोलाय घृत—घेर की लाख का रस १ सेर, घृत एक सेर, दूध आधसेर, और वायविदंग, दाऊहल्दी, दाल-चीनी, अखरोट, खजूर, फालसे, मुनषा, मुलोठी, पीपल छोटी, ये सब दो २ तोले छे कल्क बनाकर मिला पचाये जब घृत मात्र शोष रहे तब छान कर रखते । इससे खांसी, कफ के साथ रक्त का जाना, स्वरभेद, श्वास, ज्वर नष्ट होते हैं ।

गोक्षुरादि घृत—गोयूर, जवासा, शालपर्णी, वृष्ट-पर्णी, मुद्गापर्णी, माषपर्णी, खैरेटी, पित्तवापड़ा, एक एक छटाक पानी ५ सेर में औंटावे । जब आधसेर पानी शोष रहे तब छान कर कषूर, पीहकरमूल, पीपल, त्राय-माण, भूमिआबला, चिरायता, गुटकी, सारिषा, ये सब

नोट—कोलायघृत में घेर की लाख का रस नित्य है इसके बनाने की दिधि यह है कि एक सेर लाख की चार सेर पानी में औंटावे जब १ सेर रहे तब छान लें । और औंटाते समय सज्जी, गुराणा, शोष दो २ तोले काल्ना चढ़ावे ।

एकटी निम्नले

अबलोद तैयार करे । इस अबलोद को रोगों का बड़ा बल
विषार १ तोले से २ तोले तक गरम (गुनगुने) लठ के
साथ क्षयरोगों को दे । यह अबलोद उस अबम्या में अति
लाभ देता है, जब कि एक खाँसी की अधिकता हो,
दस्त साफ न होता हो, और अग्नि मन्द हो ।

बलादिघृत—खैरेली, गोखरू, कटेरी की जड़,
पृथ्वणी, शालपर्णी, नीम की छाल, पिरपापड़ा, मोथा, त्राय-
माण, जवासे की जड़, दही कटेरी, हरड़, कचूर, मुनक्का,
पोहकरमूल, मेदा, आंवला ये सब औषधियाँ दश २ तोले
लोकर ८॥ सेर पानी में औंटावे जब २ सेर रहे तब छान
कर उसमें दूध गाय का २ सेर और घी १ सेर डाली
और भूमि आंवला, कचूर, मुनक्का, पोहकरमूल, मेदा,
आमले साढ़े तीन तीन तोले लो कल्क बना घृत सिद्ध
करे । इस घृत के सेवन से ज्वर, क्षय, कास सिर और
पसवाड़े का दर्द दूर होता है ।

जीवंत्पादि घृत—जीवन्ती, मुलेठी, मुनक्का,
इन्द्रजी, कचूर, पोहकरमूल, कटेरी की जड़, गोखरू, खैरेली,
नीलोफर, भूमिआंवला, त्रायमाण, जवासे की जड़, पीपल-
छोटी ये सब औषधियाँ पाँच २ तोला लो चार सेर जल
में औंटावे जब १ सेर रहे तब छानकर बकरी का दूध २
सेर, दही १ सेर, घी एक सेर मिलाकर पकावे । जब घृत-
एकसाँ अन्धाने

पीपल छोटी ८ तोला का कल्क बना घी १ सेर, दूध ४ सेर ढाल कर पचावे। जब घी मात्र शेष रहे तब छान कर मिश्री आध सेर को पीस कर छाने हुए घी में मिलावे यह द्राक्षादि घृत क्षय, सरः क्षत, खाँसी, कफ नाशक और बलवर्धक है।

चन्दनादि तैल—चन्दन सफेद, नेत्रपाला नख, बूट, मुलेठी, मजोठ, पदमाख, छड़ छयीला, खस, देवदारु, कायफल, गंधेल घास (पूतकेशर) तेजपात, इलायची छोटी, वालछड़, कंकोल फूलप्रयंगु, मोथा, हल्दी, धातुहल्दी, सारिषा दोनों, बूटकी, लोंग, बेंशर अगर, दालचीनी, रैनुका, ये प्रत्येक तीन २ तोला और दही का तोंड़ बीस सेर, तैल ५ सेर, लाख का रस ५ सेर, सब को एकत्र कर पचावे जब तैल मात्र शेष रहे तब छान ले। इस तैल के मर्दन से बल बढ़ता है, शरीर कान्तिवान होता है, क्षय-रक्त-पित्त नष्ट होते हैं, धातुओं में प्रविष्ट हुआ ज्वर बाहर निकलता है।

चन्दनादि तैल में जो लाख का रस लिखा है वह इस प्रकार बनाया चाहिये कि लाख २॥ सेर, सज्जी आधपाव, गुहागा आधपाव, शीष आधपाव, बेर की पत्ती ५= सब को बूट कर बीस सेर पानी में भीटा वे जब ५ सेर रहे छानले। दही लाख का रस है।

एक २ तोला ले । इन औषधियों का कल्क बनावे । और घृत एक सेर, दूध २ सेर डाल कर पचावे । जब घृत मात्र शेष रहे तब छान कर रखे । इस घृत से ज्वर, दाह, स्वास, पसली और मस्तक का शूल आदि क्षय के सपत्रय दूर होते हैं ।

एलादिघृत—इलायची छोटी, अजमोद, आमल, हरड़, बहेड़ा, खैर, नीम, बिजैशार, (खैर से शाल तक तीनों का खार लेना चाहिये खार न मिले तो छाल लेना) वायविडंग, भिलाष, चित्रक, त्रिकुटा, मोथा, गोपीचन्दन, ये सब आठ आठ पल ले सोलह गुने जल में पकावे । जब सोलहवाँ भाग शेष रहे तब छान कर एक सेर घी डाल कर पचावे । जब घी मात्र शेष रहे तब छान कर २ सेर शहद, छः छटांक वंशलोचन का चूर्ण, और एक सेर चौदह छटांक मिश्री मिलाकर मथानी से अच्छी प्रकार मथ कर रख ले । यह घी दो सोलो दूध के साथ खिलावे । इसके सेवन करने से यक्ष्मा रोग दूर होता है । इससे बल, वीर्य बढ़ता है । सुश्रुतोंक यह घृत परम रसायन है ।

द्राक्षादि घृत—मुनक्का काली एक सेर, मुलेठी आधा सेर शूट कर ६ सेर पानी में औंटावे जब १॥ सेर रहे तब छान कर उसमें मुलेठी ४ तोला, मुनक्का ४ तोला,

पीपल छोटी ८ सोला का कल्क बना घी १ सेर, दूध ४ मेर डाल कर पचावे । जब घी मात्र शेष रहें तब छान कर मिथी आध सेर को पीस कर छाने हुए घी में मिलावे यह द्राक्षादि पूत क्षय, रुधः क्षय, ग्रीमी, कफ, माशक और पल्लवर्धक है ।

चन्दनादि तैल—चन्दन मफेंद, मेघवाला माय, हूट, मुलेंटी, मजीठ, पदमाख, छद छबीला, गम, देवदारु, कायपल्ल, गंधेल पास (पूतकेशर) तेजपात, दाढायची छोटी, बालछद, चंबोळ फूलग्रंथु, मोथा, दलदी, दागदल्ली, सारिवा रानों, कुटकी, लोंग, कंरार अगद, दाळचीनी, रंतुवा, ये प्रत्येक तीन २ ताळा और दही का तांड बांस सेर, तैल ५ सेर, लाख का रस ५ सेर, सब को एकत्र कर पचावे जब तैल मात्र शेष रहें तब छान लें । इस तैल में गर्दन से बल बढ़ता है, शरीर शान्तिमान होता है क्षय-रक्त-चित्त नष्ट होते हैं, पातुओं में प्रविष्ट हुआ क्वर बाहर निकलता है ।

चन्दनादि तैल में जो जल के रस मिले है वह एक प्रकार का चन्दनादि तैल है जो लाख का रस, सज्जी आधवार हूट, कायपल्ल, लोच आधवार, देर के पत्ते ३० रूप के हूट ११ रोट है । दही में लोच के सब ५ सेर रहे छाने । दही का सब ५ रोट है ।

अमगन्धादि तैल—अमगन्ध, मौंटी, लाग, ये तीनों एक २ सेर ले बूट कर एक ड्रोन (१६ सेर) पानी में पीटाये। जब पीयाइ पानी शेष रहे तब दान कर तैल तिल का १॥ सेर, दही का सोढ़ ६ सेर और अस-गन्ध, हल्दी, दाहल्दी, रैनुका, बूट, मोया, चन्दन, देव-दारु, गुटकी, शतावर, लाग, मूया, पोपरानुज, मजीठ, गुन्ठो, गस, सारिषा, ये प्रत्येक औषधियाँ बौने दो दो थोड़े छे चल्क बनाकर सब को अग्नि पर रख पचावे जब तैल मात्र शेष रह जाये दान छे। इस तैल की मालिश से यक्ष्मा, ज्वर, फास, श्वास, दूर होते हैं तथा घातुओं की वृद्धि होती है।

लक्ष्मीविलास तैल—इलायची, चन्दन, रास्ना, लास, नख, कपूर, चंकोल, मोया, छैरेटी, दाहचीनी, हल्दी, पीपल छोटी, अगर, तगर, जटामांसी, बूट ये प्रत्येक औषधियाँ एक २ तोला और काली अगर ३ तोला छे, हमरु यन्त्र से तैल निकाल छे। यह तैल सुगन्धयुक्त है। पान में लगाकर सेवन करने से कफ को दूर कर जठ-रग्नि धी दीप्त करता है और शरीर से मालिश करने पर क्षय, श्वासीर को नष्टकर स्त्री पुरुषों में प्रीति उत्पन्न करता है।

द्राक्षारिष्ट—मुनका २०० तोले ले ३२ सेर पानी में औटाये जब ८ सेर पानी शेष रहे तब छान कर १२॥ सेर गुड़ ढाले और दालचीनी, इलायची छोटी, तेजपात, नागफेंशर, फूलप्रयंगु, कालीमिर्च पीपर छोटी, वाय-विटिंग ये आठ औषधियां चार २ तोले ढाल कर चिकने वासन में भर मुख बन्द कर एक मास रक्खा रहने दे। १ मास पश्चात् साफ कर बोतलों में भर ले। यह अरिष्ट कफ को निकालने वाला, फेफड़ों को साफ और पुष्ट करने वाला, कास नासक, बलवर्धक, और क्षय नाशक है।

वयलारिष्ट—वयल की छाल २ तुला (अर्थात् १२॥ सेर) को बूट कर ६४ सेर पानी में औटाये, जब १६ सेर रहे छान कर १८॥ सेर गुड़ ढाले और धाय के फूल ६४ तोले, पीपल छोटी ८ तोले तथा जायफल, फंकोल, लोंग, इलायची छोटी, दालचीनी, तेजपात, नाग-फेंशर, काली मिर्च, ये सब औषधियां चार २ तोले ले। सबको चिकने वासन में भर कर मुख बन्द कर एक मास रक्खा रहने दे। १ मास पश्चात् साफ कर बोतलों में भर ले। यह अरिष्ट कफ को निकालने वाला, दस्त को बाधने वाला तथा कास नाशक है।

द्राक्षारिष्ट में अनेक बरध धाय के फूल मुन्को से बीजों का भाग कालने है।

देखी दीन

दशमूलारिष्ट—दशमूल २०० तोले, चीते की छाल १०० तोले, पोहकरमूल १०० तोले, लोध ८० तोले, गिलोइ ८० तोले, आमले ६४ तोले, जवासे की जड़ ४८ तोले, खैरसार ३२ तोले, हड़ का थकल ३२ तोला, कूट, मजीठ, देवदारु, वायविडंग, मुलेठी, भारंगी, कैथ, घड़ेड़े का थकल, सांठी की जड़, चम्य, जटामांसी प्रियंगु, सारिया, कालाजीरा, निशोथ, रैनुका, रासना पीपल छोटी, सुपारी, कचूर, हल्दी, सोंक, पद्मास, नागकेशर, मोथा, इन्द्रजो, काकड़ासिंगी, ये औषधियाँ आठ २ तोले और अष्टवर्ग ६४ तोले लें। सबको कूटकर आठ गुने जल में काथ करे जब चतुर्याश रहे तब छान ले। फिर मुनका २५६ तोलो लें चौगुने जल में पचावे जब चतुर्याश शेष रहे तब छान कर ऊपर के काथ में मिला दे। और घाय के फूल १२० तो०, शीतलघीनी, स, चन्दन सफेद, जायफल, लोंग, दालचीनी, इलायची छोटी, तेजपात, नागकेशर, पीपल छोटी, ये सब आठ आठ तोले और कस्तूरी ४ मासे डाल कर चिकने घासन भर मुख धन्द कर एक महोना धरा रहने दे। पश्चात् न कर निर्मली डाल साफ कर चोतलों में भर ले। यह रिष्ट यात प्रधान क्षय के लिये तथा नजला प्रतिश्याय लिये अति लाभदायक तथा बलवर्धक है।



वासारिष्ट—वासे के पत्तों का स्वरस १०० तोला, मृतसंजीवनी मुरा १०० तोले मुलेठी का सत्व २ तोला, कपूर १ तोला, अफीम १ तोला, भारंगी १ तोला, घड़े का यकृत २ तोला, लोंग २ तोला, जायफल १ तोला इलायची छोटी २ तोला, मिर्चकाली १ तोला, तालीसपत्र २, काकड़ामिनी १) मिश्री ४० तोला इन सब औषधियों को सूट कर चिकने वासन में भर मुख बन्द कर १ महीना रक्खा रहने दे। पश्चात् ध्यान कर साफ कर ले। यह अरिष्ट बढ़े हुये कफ को नष्ट कर खाँसी को दूर करता है तथा क्षय, ज्वर, प्रतिश्याय को नष्ट करता है।

चित्तचन्द्रासव—मोथा, मिर्चकारी, चण्य, पोते की धाल, हल्दी, वायविदंग, आंवला, रस, छाड़धवीला, गुपारी, लोध संजपात, वर्कतिव्वत, चन्दन सपेद, तगर, बालद्ध, देवदार, दालचीनी, गोंद, नागकेशर, ये प्रत्येक औषधियाँ आठ २ मांश ले और धातु के कुल ४० तोला, मुनका ८० तो०, गुड़पुराना १५ सेर, जल २६ सेर डाल चिकने वासन में भर मुख बन्द कर एक मास रक्खा रहने दे। पश्चात् ध्यान साफ कर बोतलों में भर रखे। यह पित्त चन्द्ररामव सिद्धभैषज्यमणिमाला में मुद्रित है और कफ-कारा-क्षय नाराक और बलवर्द्धक है।

मृगांकपोटलीरस—पारा १ भाग, स्वर्ण वर्क १ भाग, मोती २ भाग, गंधक शुद्ध २ भाग, मुहागा चौथाई भाग । प्रथम पारा और स्वर्ण के वर्क घोंटे जव स्वर्ण के कण न चमके तब मोती डाल कर घोंटे जव खूब बारीक हो जावे तब गन्धक-मुहागा डाल कर घोंटे और जव सब एक हो जावे तब कांजी डाल दो पहर घोट कर टिकिया घना मुखावे । पश्चात् सम्पुट कर लवण में पूर्ण किये हुये घर्तन के बीच में रख ८ पहर की अग्नि दे । स्वांग शीतल होने पर निकाले । यह मृगांक पोडलीरस उस अवस्था में देना चाहिये जब कि क्षय, ज्वर, कास, मन्दाग्नि, ग्रहणी के साथ में निर्वलता अधिक हो । इस समय देने से बड़ा लाभ देता है ।

स्वर्णमालतीवर्षत—स्वर्ण के वर्क १ तो०, मोती २ तो०, कालीमिर्च धुली हुई ३ तो०, शुद्ध हिंगलू ४ तो०, खर्पर शुद्ध ८ तो० (अभाव में यशद भस्म), गाय की लोनी ६ माशा सब को खरल कर बारीक करले पश्चात् नीबू का रस डाल खरल करे । जब तक गाय की लोनी की चिकनाई नष्ट न हो जावे तब तक नीबू का अर्क डाल घोटता रहे । जब चिकनाई न रहे तब टिकिया

स्वर्णमालती वर्षत में आज कल अनेक वैद्य अच्छा व असली खर्पर न मिलने से शुद्ध यशदभस्म डालते हैं ।
दोसौ छे

यना सुखाले। यह सब प्रकार के ज्वर, क्षय, स्वास, कफ को नष्ट कर घट बढ़ाती है।

वसंत कुसुमाकर—प्रवालभस्म, रससिन्दूर, मोती, अत्रकभस्म चार-चार माशे, रोप्यभस्म, स्वर्णभस्म दो-दो माशे, लोहभस्म, नागभस्म, वंगभस्म तीन-तीन माशे हें। सब को मिला खरल कर अइसे के पत्तों का स्वरस, हल्दी का स्वाथ, हंग का स्वरस, कमल के फूलों का स्वरस, मालती के फूलों का स्वरस, बेला की अड़ का स्वरस, अगर का स्वाथ, चन्दन सफेद का स्वाथ इन औषधियों को अगल २ मात २ भावना देवे। यह वसंत कुसुमाकर रस हल अवस्था में अनि लाभ देता है जब कि क्षय के साथ बीर्य विकार हो, कास के साथ कफ की अधिकता हो, पलहीन हो।

राजमृगाङ्गरस—पारे की भस्म (रससिन्दूर) १ भाग, स्वर्णभस्म १ भाग, ताप्रभस्म १ भाग, मनसिल २ भाग, शुद्धगंधक २ भाग, हरताल २ भाग, सब को पारीक चूर्ण कर पोली बट्टी बौदियों में भर, बकरी का दूध और मुहागा पीस बौदियों का मुख बन्द कर गुंवावे। गुंवाने के पश्चात् मिट्टी के बर्तन में रख उसका मुख बन्द कर गजपुट में बूँद दे। स्वांग शीतल होने पर मिट्टी के बर्तन को अलग कर बौदियों सहित रस को पोंम हें। परी

देखें रस

राजमृगांक रस है। अनुपान कालोमिर्च, पीपल, घी, शहद। यह रस कफप्रधान क्षय के लिये अति लाभदायक है।

अमृतेश्वर रस—पारे की भस्म (रससिन्दूर), गिलोइ का सत्व, लोहभस्म, इन तीन औषधियों को समान भाग मिलाने से ही अमृतेश्वर रस बनता है। यह रस उस अवस्था में जब कि क्षय के साथ यकृत विकार हो लाभ देता है।

हेमगर्भपोटली रस—शुद्ध पारा एक तोला, स्वर्ण के वर्क ३ माशा, गंधक शुद्ध २॥ तोला ले। कचनार के रस में खरल कर गोला बनाय सराब सम्पुट में बन्दकर कपड़ मिट्टी कर सुखाकर भूधर यन्त्र में पचावे। स्वांग शीतल होने पर निकाल उसके समान शु० गंधक मिला अद्रक के स्वरस और चित्रक की जड़ के क्याथ में भावना देकर सुखाकर पीसले, फिर पीली बड़ी कौड़ियों में भर सब औषधियों से आधा भाग मुहामा और चौथाई भाग सींगिया ले दोनों को धूप के दूध में पीस कौड़ियों के मुखों को बन्द कर दे। और एक हांडी ले उस में आधा घूना (कलई) भर कौड़ियों को रख फिर घूना भर हांडी को भर दे और हांडी का मुख बन्दकर गजपुट की अगि दे जब शीतल हो जावे तब सावधानी से हांडी में से

कौड़ियों को निकाल लरल कर शीशी में भर रखे । यह हेमगर्भपोटली रस कफ प्रधान क्षय में दे । हेमगर्भ पोटली रस की सेवन विधि व पथ्य पृ० लोकनाथ रस के समान है ।

तथा इस में भी विशेषता यह है कि ३ दिन अधिक निमक न ग्राय । जब इस औषधि से बलही (ममन) होने लगे तब गिलोई का रवाथ सादस डाल के देवे इससे बलही आना बन्द हो जाती है । कफ का अधिक प्रकोप हो तो सादन और अद्रक का रस मिला कर दे । दस्त होने लगे तो भांग को घी में भून दही मिलाकर देवे, तो दस्त बन्द हो । यह रस कफ प्रधान तथा वायु प्रधान क्षय को मष्टकर अग्नि को प्रदीप्त करता है ।

पृ० लोकनाथरस—पुनुक्षित पारा २ भाग, शुद्ध-गंधक २ भाग ले कज्जली कर पारे से चौगुनी पीली कौड़ियों को ले इस में कज्जली भर दे । और मुदागा १ भाग ले गो के दूध में पीस कौड़ियों के मुख को बन्द कर दे फिर शंख के टुकड़े ८ भाग ले और मिट्टी के दो सरवा से एक से बना भर के इस के ऊपर शंख के टुकड़ा रख कौड़ी रख ऊपर से फिर शंख के टुकड़ा रख फिर बना दाव २ के भर ताजा एक कपड़ मिट्टी पर एक हाथ के गहरे में आरने बज्जा भर दीप से समुद्र को रस अग्नि दे ।

स्वांग शीतल होने पर घूना से कौड़ियों को य शंख को निकाल रखल में घोट कर शीशी में भरले। इस घृ० लोक नाथरस की मात्रा एक रत्ती से ६ रत्ती तक है। १६ कालीमिर्च के घूर्ण में मिला यात प्रधान क्षय में घी के साथ, पित्त प्रधान क्षय में मक्खन के साथ और कफ प्रधान क्षय में शहत के साथ दे। तथा अतिसार, क्षय अरुचि, संप्रहणी से मन्दाम्नि खांसी, श्वास, गुल इतने रोगों में भी इस रस को दे। रस को सेवन कर घी भात के ३ प्रास खाय, फिर शय्या पर बिना बिछौना के एकक्षण मात्र चित्त छेद जावे। खट्टे पदार्थ त्याग कर घृत से भोजन करे। तथा उत्तम मीठा दही भोजन में खावे। सार्यकाल में जय भूख लगे तब दूध भात खाय। तिल आमल इनका कल्क कर के शरीर में मालिश कर के स्नान करे। स्नान का जल सुहावा गरम लवे। तेल का स्पर्श भी न करे। पथ्य से रहे।

महालक्ष्मीविलास रस—अन्नक भस्म ८ तोला, पारा ४ तो०, गंधक ४ तो०, चान्दीभस्म १ तो०, सुवर्ण भस्म १ तो०, स्वर्ण माक्षिक १ तो०, वंगभस्म २ तो०, ताम्रभस्म ६ मासा, कपूर ४ तो०। जावित्री, जायफल, वेधारे के बीज और धतूरे के बीज प्रत्येक दो-दो तोले। इन सब द्रव्यों को पान के रस में मर्दन करके २ रत्ती की गोलियां बना लें।

ऐसी दस

छाक्षणीक चिकित्सा

वसन्ततिलक रस-लौह भस्म, बद्धभस्म, स्वर्णमाक्षिक भस्म, अभ्रक भस्म, मूगाभस्म, रजतभस्म, मोक्षक भस्म, जावित्री, जाम्बूल, दालचीनी, छोटी इलायची, तेल, पत्र, नागकेशर प्रत्येक समभाग इन्हें एकत्र त्रिफला के घृत से मर्दन कर २ रस्ती की गोली बनावे इसमें वैद्य रोगानुसार अनुपातों की कल्पना करे। इसके सेवन से सफेद रोग, अपस्मार, विसूचिका, क्षय, उन्माद, शरीरस्तम्भ एवं प्रमेह प्रभृति रोग शान्त होते हैं।

यस्मारि लौह-स्वर्णमाक्षिक भस्म, शिलाज्वर, हरद, वायविदंग प्रत्येक १ तो०, लौहभस्म ४ तो०, मधु २ रस्ती अनुपात घृत तथा मधु। इसके सेवन से पथ्य रोग का यक्ष्मा रोग नष्ट हो जाता है।

शिलाज्वरादि लौह-शिलार्जित, मुलेठी, स्वर्णमाक्षिक भस्म प्रत्येक १ भाग लौह भस्म ६ भाग इन्हें एकत्र मिश्रित करे इसे दुग्ध के साथ सेवन करे रक्तप्रय नष्ट होता है। मात्रा २ रस्ती।

क्षयकेशरी-त्रिफट्ट, त्रिफला, छोटी इलायची, पत्र, लोंग प्रत्येक १ भाग लौहभस्म ८ भाग इन्हें घृत में मर्दन करे २ रस्ती की चटिका बनावे अथवा मधु। यह रस क्षय रोग नष्ट करता है।

रसेन्द्रगुटिका २ तोले विशुद्ध पारद को जयन्ती तथा अदरक के रस में तब तक खरल में मर्दन करे जब तक पारद पिण्डाकार न हो जाय । पश्चात् इस पारद को जलकर्णा तथा मकोय के रस से पृथक् भावना दे और भृङ्गराज के रस से भावित कर तो० गन्धक खूर्ण से फजली करे तदनन्तर २ प० (१६) तोले बकरी के दुध से मर्दन करे । ४ रत्ती की गोली बनावे । इसके सेवन से सम्पूर्ण लक्षण युक्त क्षय-कास-रक्त-पित्त-अहचि तथा अम्लपित्त आदि रोग नष्ट होते हैं, पथ्य दूध ।

भृङ्गरात्र-अधकभस्म १६ तोलो कपूर, जायत्री, गन्धवाला, गजपिप्पली, तेजपत्र, लोंग, जटामांसी, तालीस-पत्र, दालचीनी, नागकेशर, कुष्ठ, घाय के फूल प्रत्येक आधा तोला हरड़, आवला, घदेड़ा, त्रिकटु, प्रत्येक २ भासे ॥ तो० छोटी इलायची जायफल भूधर यन्त्र द्वारा शुद्ध गन्धक प्रत्येक १ तोला पारद आधा तो०, इन्हें एकत्र मिश्रित करके जल से मर्दन कर बटी बनावे । मात्रा १ से २ रत्ती । इसे प्रातःकाल सेवन कर अदरक तथा पान को चबावे पश्चात् जलपान करे इस प्रकार सेवन करने से दुष्टाग्नि जन्य कोष्ठ रोग, ज्वर, उदर रोग, प्रमेह, मेद रोग, शर्दि शूल, अम्लपित्त, तृष्णा, गुल्म, पाण्डु, रक्तपित्त, विषज रोग, पीनस, शीघ्रा, आमाशय रोग तथा अन्य वात पित्त कफ दोषों शरद

न्यायियों नष्ट होती है। यह वल्यवृष्य तथा भोज्य है। इस औषध के सेवन से पुष्टि होती है। पच्य गोदुग्ध तथा अन्य मिष्ट भोजन। यह औषध कृष्य तथा वाजीकरण है। इसको सेवन करने समय प्रथम कुछ दिनों तक शाक तथा अम्ल पदार्थों का वर्जन करना चाहिये पश्चात् यथेष्ट भोजन करे। इस औषध के प्रमाद से दोषायु कामदेव के समान दिव्य-रूप वाला तथा रोग एवं कृद्धावस्था के बली पलित आदि लक्षणों से रहित हो जाता है।

मृगाङ्ग चूर्ण— प्रवाल भस्म, मुक्ता भस्म, शंख भस्म, वंग भस्म इन्हें सम परिमाण में मिलाकर निम्बत्वक् के काथ से मर्दन करे तदनन्तर शुष्क हो जाने पर गजपुट से पश्चात् इस औषध के धराधर वंशलोचन का रस दिगल मिलावे। मात्रा २ रत्ती अनुपान पिप्पली चूर्ण-मधु। यह मूत्र-कण्डू, अय, कास, कृमा, स्वप्नमेद, ज्वर, त्रिदोषज, प्रमेह नष्ट करता है। यह सम्पूर्ण खासी को नष्ट करता है।

स्वल्प मृगाङ्ग—रस सिन्दूर तथा स्वर्णभस्म इन्हें समभाग में मिश्रित कर आधी रत्ती मात्रा में उपयोग करावे। अनुपान पिप्पली चूर्ण। यह स्वल्प मृगाङ्ग रस काम-क्षय तथा स्वास को नष्ट करता है बल वर्ण एवं अग्नि को बढ़ाता है।

मृगाङ्ग वट्टी—पारद, गन्धक, सौह भस्म, अधक भस्म, मुद्राणा, त्रिकटु, त्रिपला, चन्व, सालीसपत्र, पिप्पली,

दोरी तैरा

लालकमल, कषौ लाख इन्हें सम परिमाण में मिश्रित कर अट्ठसे के काय की भावना दे २ रत्ती की गोली बनावे अनुपान लाल कमल का रस, वासा काय, पिप्पली चूर्ण अथवा गुलर रस । इसके सेवन से यातिक, पैतिक, श्लैष्मिक पित्त श्लेष्मज सम्पूर्ण कास नष्ट होता है । श्वासयुक्त ज्वर, थूक के साथ रक्त आना, तृष्णा, दाह, मूर्च्छा, प्रमेह, कैं, ध्रम, प्लीहा, गुल्म, उदर रोग, आनाह कृमि तथा कण्डू नष्ट होते हैं । यह घलवर्ण एवं अग्नि को बढ़ाता है ।

सर्वाङ्ग सुन्दर—पारद १ भाग गन्धक १ भाग, सुहागा २ भाग, मुक्ता भस्म १ भाग, मूगा भस्म १ भाग, शंख भस्म १ भाग, स्वर्ण भस्म आधा भाग इन्हें निम्बू के रस से मर्दन कर पिण्डाकार कर ले तदन्तर लघुपुट दे स्वाङ्ग शीतल होनेपर औषध निकाल कर तीक्ष्ण लौह भस्म आधा भाग तथा लौह भस्म से आधा भाग हिंगलू मिलाकर सूक्ष्म चूर्ण करले । मात्रा २ रत्ती अनुपान पिप्पली और मधु, पिप्पली और घृत, पान का रस, खाण्ड अथवा अदरक का रस । इसके सेवन से राजयक्ष्मा, अर्श, प्रहणी, प्रमेह, गुल्म, भगन्दर, वातज रोग तथा विशेष श्लेष्मीक रोग नष्ट होते हैं ।

महामृगाङ्ग—निरुत्य स्वर्ण भस्म १ भाग, रस-सिन्दूर २ भाग, मुक्ताभस्म ३ भाग, गन्धक ३ भाग, दोसौ चौदह

छाक्षणीक चिकित्सा

स्वर्ग माश्रिक भस्म ५ भाग, रजतभस्म ४ भाग, मूंगा-
भस्म ७ भाग, सुहागा २ भाग इन्हें एकत्र मिश्रित कर
निम्बू के रस से तीन दिन मर्दन कर गोलाकार करे, इस
गोला को प्रचण्ड घूप में रख कर सुखावे और मूषा में रुद्ध-
कर लवण यन्त्र द्वारा ४ प्रहर तक पाक करे पश्चात् मिला-
कर चूर्ण करले और १ मिरच चूर्ण, घृत तथा पिप्पली
चूर्ण । इस औषध के सेवन करते हुए क्षय रोगोक्त विधि के
अनुसार चलना चाहिये तथा चलकर घृत आदि का
सेवन एवं पारद विरोधी फकाराष्टक आदि का त्याग
करना चाहिये । यह रस बहुत लक्षण युक्त यक्ष्मा, ज्वर, गुल्म,
विद्रधि, मन्दाग्नि, स्वरभेद, कास, अरुचि, कै, मूर्च्छा, भ्रम,
धातव्याधि आदि आठ महा रोग, पाण्डु, कामला, पित्त-
रोग तथा मलबन्ध प्रभृति व्याधियों को नष्ट करता है ।
इस रस की मात्रा २ रसी ।

नोट—होरामस के अभाव में वैकान्तभस्म मिलावे ।

ज्वरविद्रायण रस—पीपल, अवीस, हुटकी, नीम
का पत्ता, रससिन्दूर उपरोक्त चीजों का चूर्ण सम भाग
लेकर एकत्र मिश्रित करे । अनुपान मधु या गर्म जल ।
मात्रा ४ रसी से ८ रसी तक ।

सुदशन चूर्ण—अगर, हल्दि, देवदारू, वष, मोथा
दरुं, दुरालभा, काकड़ा मिर्गी, छोटी कटेरी, सोंठ, श्राव-
देही ९२२

[illegible][illegible]

第一、二、三、四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百。

इनके साथ की भावना देकर गजपुट दे, एक रत्ती की मात्रा दाख के साथ में लेवे ।

शिवायुटिका—शु०शिलाजीत ६४ तो०, दाख, शतावरी, विदारोकन्द, सालपर्णि, वृष्णिपर्णि, पोद्दकरमूल, पाठा, इन्द्रयव, काकड़ा सिंगी, कुटकी, राशाना, नागर मोथा, गोरखमुग्डी, दन्तिमूल, चित्रक, चण्य, गजपिपल जटामांसी, काकोली, क्षिर काकोली, जीयक, रीशयक, मेदा महा मेदा, रोडि, वृद्धि, प्रत्येक, चार २ पल लेकर चतुर्गुण जल में क्वाथ कर के शिलाजीत में सात बार भावना दे ।

औबला २ पल, काकड़ा सिंगी २ प०, मिर्च २ प०, पिपल २ प०, मूठ २ प०, विदारोकद १ प०, तालिमपत्र ४ प०, गजपुत ४ प०, तिलतैल २ प० मधु ८ प०, मिर्धी १६ प०, वंशलोचन १ प०, पत्रज १ प०, नागवंशर १ प०, दालचीनी १ प०, इलायची १ प० इन सब को मिलाकर दो दो माहों की गोली बनावे । अनुपान—द्राक्षाराव, गौका दूध, जल के साथ ।

द्राक्षादि पुर्णम्—दाख, लाञ्जा, श्वेत-कमल, मुलेटी, खजूर, गारिका, दशलोचन, नेत्रबाला, औबला, मोथा, श्वेतचन्दन, तगर, शीतल चीनी, ज्ञापक, रोडि, इलायची, दालचीनी, तेजपत्ता हयरोच हरद धनिया सबके बराबर मिर्धी ।

दोस्र दवा

खण्डकुष्माण्डावलेह—१ प्रस्थ जल, ४ प्रस्थ गव्य घृत १ कुडव इन सबको मिश्री ४ प्रस्थ एक जगह करके पकावे धवलेह की तरह छिद्र हो जावे तब इन दवायों का चूर्ण डाल देवे दालचीनी, इलायची पत्रज, नागकेशर, लवंग, शूठी, मरिच, पीपला, मूल, चन्दन, मुलेटी, जाय-फल प्रत्येक तोला तोला भर लेकर चूर्ण बना कर डालो । मधु १ कुडव डालो ।

अशोकारिष्ट—अशोक की छाल ६। सेर (एक-तुला) को ६४ सेर जल में काढा कर १६ शेष रखे गुड़ १२। सेर, धाय का फूल १ सेर, जीरा स्याह, मोथा, सोंठ, दाह इल्दी, नीलोत्पल, हरड़, बहेड़ा, आमला, आम की गुठली, जीरा, अद्वसे के जड़ की छाल और सफेद चन्दन ये १२ दवाइयां ५।५ तोलो । सबको एक भाँड़े में डाल कर एक महीना रखे । फिर छान कर बोतल भर ले । ३। तोले भोजन के बाद सेवन करे । यह स्त्रियों के लिये बहुत ही लाभकारी है ।

लवणभास्कर चूर्ण—सेन्धानोन, धनिया, पीपल, पीपलामूल, स्याहजीरा, तेजपात, नागकेशर, तालीसपत्र, अमुवेत—ये १० दवाइयां प्रत्येक दो-दो तोले, समुद्रनोन २ तोले, संचरनोन १ तोले, कालीमिर्च, जीरा और सोंठ सोधी अथरह

૧૬. ૧૬. મોટે, અનારદાના ૫ મોટ , દાનવીની છીર કરો
 દાનવીની છે છે મામે । દન અટાદર દયાઈયોં વા મહીન
 ગુર્ગ વરવે. મીથુ કે. રસ વી. માયના દે । દયાઈના નામ
 દયજભાવકર ગુર્ગ દે । શરૂ ગુર્ગ વાન વાન જા જા છીરો
 દા દયામેં નધા અરુચિ મેં હામવાગ દે

જરૂરદાર—મુટ ૧૧) મરી મિત્રો । મરી વીરવ ।
 મરી, ૧૦ દિગ્દ ૧૧) મરી. ગુલાબી રંગાવા । ૧૦
 દન્ડમો ૧૧) મરી ગુરુકી ૧૧) મરી ગુરુ ૧૧) મરી રસ
 ચન્દન ૧૧) મરી માયા ૧૧) મરી માયા, ૧૦ । ૧૦
 રંગેત વરમો ૧૧) મરી રસ મિત્રુ ૧૦ ૧૦

यक्ष्मा

अध्रक योग, अमृता प्रयोग, चौसठ ग्रहरी पिप्पल प्रयोग, दासा प्रयोग, मूषकला प्रयोग, स्वर्ण पर्पटी प्रयोग, तुलसी प्रयोग, स्वर्ण भस्म प्रयोग, मोती पिष्टी और प्रवाल पिष्टी प्रयोग उपर्युक्त प्रयोगों को सुन्दर चिकित्सक को देख भाल में यक्ष्मा रोगी उपयोग में लावे। ये प्रयोग अचूक लाभकारी हैं।

✽

✽

✽

यक्ष्मा के सम्यन्ध में कुछ एलोपैथिक सिद्धान्त

(१) क्षयी अथवा राजयक्ष्मा एक पुरानी बीमारी है जो कि फेफड़ों में सूक्ष्म दानों व परमाणु की स्थिति से उत्पन्न होती है। ये परमाणु गोलाकार होते हैं। और कभी कभी नंगी आँख से भी देख सकते हैं। तथा असंख्य होते हैं। यही तक कि किसी २ रोग पीड़ित अंग में तो करोड़ों पाये जाते हैं। और वन्दी के बजद से इस रोग को द्यूबक्यूलोसिस कहते हैं। वे बीटाणु द्यूबकिल्स कहाने हैं। यह छोटा सा पर पन जीवी बीटाणु राज-यक्ष्मा का प्रधान कारण समझा जाता है। यह दुष्ट पाक डाल २ कर न बेचल फेफड़े ही को राने राने नष्ट करता है, धल्कि साथ ही में "टोबिसन" नामी एक विषैली पदार्थ को भी उत्पन्न करता है जो अति विषराल चिन्तों का जन्म दायक है।

(२) सूक्ष्म दर्शक यन्त्रों से क्षय के बीटाणु अधिकतर ध्रुव में पाये जाते हैं वे गोल दृष्टियों के में स्वरूप होते होते हैं।

(३) क्षयी के परमाणु श्वास के साथ फेफड़ों में या भोजन के साथ आमाशय में पहुंच कर रोग उत्पन्न करते हैं ।

(४) किसी ग्रण द्वारा कीटाणु रुधिर में पहुंच कर क्षय रोग पैदा करते हैं ।

(५) मादक पदार्थों के इस्तेमाल से या किसी दुर्गुण से निर्बल हुआ शरीर शोष के कीटाणुओं को उपयुक्त भूमि है ।

(६) क्षय रोगी का थूक बेपरवाही से पड़ा न रहना चाहिये । क्योंकि थूक में असंख्य कीटाणु रहते हैं । थूक या कफ सूखने से पहले ही नष्ट कर देना चाहिये ।

(७) फल कारखानों तथा अन्य बड़े २ स्थानों में थूकदान रख देना चाहिये जिस में ही सब लोग थूक और यह थूक जला दिया जावे । क्षय रोगी एक २ जैसी थूक-दान रखे और जरूरत के समय उसमें थूक कर जेब में रख ले और पीछे साफ कर डाले ।

(८) पशुओं को भी क्षय रोग हो जाता है वे भी प्रायः क्षय रोगियों के थूक चाटने से बीमार हो जाते हैं । इससे थूकदानों को हिराजत से रखना चाहिये ।

(९) क्षय पीड़ित गाय-भैंसों का दूध पीने से क्षय रोग हो जाता है इसलिए दूध का परीक्षा करके काम में लाना चाहिये ।

देवी बाइम

(१०) क्षय गेग संक्रामक है तथा पुस्तैनी है ।

(११) कच्चे दूध में क्षय के असंख्य कीटाणु रहते हैं । दूध को औटा कर पीना चाहिये ।

(१२) बहुत से गेग हैं जिनसे शरीर दुर्बल हो जाता है और पाँछे उसमें कीटाणु प्रवेश कर जाते हैं जिनसे न्यूमोनिया, चेचक, ग्यमरा, खामो, आतशक ।

(१३) कुछ ऐसे पेशे हैं जिनसे क्षय पैदा होता है जैसे छपाई, मिलाई, पत्थर लोहे उठाने का काम, पिताई हलवाईगोरी, कल कारखानों में धूल का काम ।

(१४) राजयक्ष्मा के प्रधान लक्षण खाँसी, कफ मन्दस्वर, श्वास लेने में तकलीफ, हृदय में दर्द, रात्रि में पसीना, भूख की कमी, कठिन घमन और क्षीणता है ।

(१५) क्षय गेग की कई किस्म हैं जैसे बट की क्षय, टड्डियों की क्षय, बच्चों की क्षय, आतों की क्षय, बं माछा क्षय आदि ।

(१६) क्षय रोग यदि नवीन हो तो पड़े प्रयत्न करके से आगम भी हो सकता है ।

सेनिटोरियम

(आरोग्य भवन)

घास्तथ में यक्ष्मा रोगी को सुन्दर व्यवस्था तथा सुचिकित्सा के बिना आरोग्य प्राप्त नहीं हो सकता। शास्त्र-विधि के अनुसार सुचिकित्सा के चारों अंग पूर्ण होने पर ही इस रोग में लाभ हो सकता है। विदेशों में तो इसके प्रतिकार के लिये अनेकों प्रकार की पद्धतियों का आविष्कार हुआ है। परन्तु इन व्यवस्थाओं में आरोग्य-भवनों का होना नितान्त आवश्यक है। दुःख की बात है कि, इस ४० करोड़ जन समुदाय के प्राकृतिक-साधन-सुलभ देश में केवल दस-चारह आरोग्य-भवन हैं जिस में प्रथम भेगी के तो ३।४ से अधिक नहीं हैं। इटली में—जिसकी जन-संख्या ४ करोड़ से अधिक नहीं है—यक्ष्मा के लिये ४१२ आरोग्य-भवन व चिकित्सालय हैं। इन आरोग्य भवनों में १६००० रोगी रह सकते हैं और ७१०० रोगी बाहर से इनका लाभ उठा सकते हैं। यही की व्यवस्था देखने हुए हम ४० करोड़ जनसंख्या वाले भारत

वाले देश में १०-१२ सेनिटोरियमों का होना नगण्य है। जब तक हमारे देश पर विदेशियों का शासन रहेगा तब तक हमारी इस दशा में परिवर्तन होना संभव नहीं दिखता। ऐसी परिस्थिति में हमारे पास जो साधन सुलभ हैं—उनसे ही लाभ उठाना होगा। भारत के सेनिटोरियमों का संक्षिप्त विवरण हम यहाँ देते हैं। जनसमुदाय इनसे जो कुछ भी लाभ उठा सके वह अच्छा है। यहाँ के आरोग्य-भवनों के नाम ये हैं—

१. भोर्वाडा हिल सेनिटोरियम

(Bhorwada Hill Sanatorium.)

२. Sanatorium for Hindus, Karala.

३. Bahadurji Sanatorium, Deolali.

४. Belair Sanatorium, Panchgani.

५. Parcel Sanatorium

६. Union Mission Sanatorium, Madanpal.

७. King Edward Sanatorium, Dharmpur.

८. Patiala Durbar Sanatorium,

Dharmpur.

९. King Edward VII Sanatorium,

Bhowa.

१०. Mission Sanatorium for Females,

Almor.

सेनिटोरियम

(आरोग्य भवन)

वास्तव में यक्ष्मा रोगी को सुन्दर व्यवस्था तथा सुचिकित्सा के बिना आरोग्य प्राप्त नहीं हो सकता। शास्त्र-विधि के अनुसार सुचिकित्सा के चारों अंग पूर्ण होने पर ही इस रोग में लाभ हो सकता है। विदेशों में तो इसके प्रतिकार के लिये अनेकों प्रकार की पद्धतियों का आविष्कार हुआ है। परन्तु उन व्यवस्थाओं में आरोग्य-भवनों का होना नितान्त आवश्यक है। दुःख की बात है कि, इस ४० करोड़ जन समुदाय के प्राकृतिक-साधन-सुलभ देश में केवल दस-बारह आरोग्य-भवन हैं जिस में प्रथम अंगी के तो ३।४ से अधिक नहीं हैं। इंग्लैण्ड एवं वेल्स में—जिसकी जन-संख्या ४ करोड़ से अधिक नहीं है—यक्ष्मा के लिये ४१२ आरोग्य-भवन बने लगे हैं। इन आरोग्य भवनों में १६००० हैं और ७५०० रोगी बाहर से इनकें हैं। यहाँ की व्यवस्था देखते दोस्रो चौबीस

वाले देश में १०-१२ सेनितोरियमों का होना नगण्य स है। जब तक हमारे देश पर विदेशियों का शासन रहेगा तब तक हमारी इस दशा में परिवर्तन होना संभव नहीं दिखता। ऐसी परिस्थिति में हमारे पास जो साधन सुलभ हैं—उनसे ही लाभ उठाना होगा। भारत के सेनितोरियमों का संक्षिप्त विवरण हम यहाँ देते हैं। जनसमुदाय इनसे जो पुद्ग भी लाभ उठा सके वह अच्छा है। यहाँ के आरोग्य-भवनों के नाम ये हैं—

१. भोईवाडा हिल सेनितोरियम

(Bhowwada Hill Sanatorium.)

२. Sanatorium for Hindus, Karala

३. Bahadurji Sanatorium, Deolali.

४. Belair Sanatorium, Panchgani.

५. Parcel Sanatorium

६. Union Mission Sanatorium, Madanpalli

७. King Edward Sanatorium, Dharmapuri

८. Patiala Durbar Sanatorium,

Dharmapuri

९. King Edward VII Sanatorium,

Bhowwada

१०. Mission Sanatorium for Females,

Almorah

११. Mission Sanitorium, Pendra.

१२. Mission Sanitorium Tilaunia, Ajmer.

१३. Holkar Darbar Sanitorium, Rao.

इनमें भुवाली, धर्मपुर, व मदनपल्ली के सेनिटोरियम विशेष प्रसिद्ध हैं। अब हम यहाँ पर इन सेनिटोरियमों का अलग-अलग विवरण देते हैं।

(क) भुवाली सेनिटोरियम—यह युक्तप्रान्त में हिमालय पहाड़ पर है। यह स्थान नैनीताल से ८ मील और काठगोदाम से १३ मील दूर है। समुद्र की सतह से ६००० फीट ऊँचे ६७५ बीघा जमीन लेकर अतिरमीणक स्थान पर यह स्थापित किया गया है। इसमें ६३ रोगियों के रहने का प्रबन्ध है। इन सीटों में ५२ भारतीयों के लिये और ११ यूरोपियनों के लिये सुरक्षित हैं। इसमें २० व्यक्तियों के निःशुल्क रहने की भी व्यवस्था है। यहाँ पर अन्य स्थानों के बजाय खर्च कम पड़ता है। यहाँ का मासिक खर्च प्रायः ३०) रुपये से ५०) रुपये तक है। यहाँ की सब बातें 'किंग एडवर्ड सप्तम सेनिटोरियम', भुवाली के सुपरिण्टेण्डेण्ट से पत्र व्यवहार करके जानी जा सकती है।

(ख) धर्मपुर सेनिटोरियम—यह स्थान 'कालका शिमला रेलवे' लाइन पर है। कालका से रेल के रास्ते दोघी छन्वीस

सेनिटोरियम

२० मील और पैदल रास्ते से १६ मील दूर है। समुद्र सतह से ५००० फीट ऊँचे स्थान पर ३०० बोधा जर्म के घेरे में यह आरोग्य-भवन बनाया गया है। धर्म स्टेशन से १० मिनट में सेनिटोरियम पहुँच सकते हैं। सकारियों का भी पूरा प्रयत्न है और उनका किराया से रपया तक लगता है। इसमें ५० रोगियों के ठहरने व्यवस्था है जिनमें १० व्यक्ति निःशुल्क रखे जाते हैं। य का खर्च करीब ६०) रुपये मासिक है। अग्ला मक लेकर रहने पर मकान का किराया ५०) से ८०) तक पड़ता है और भोजन आदि का खर्च प्रायः ३०) रुपये जाता है। यहाँ पर नौकरों का वेतन १२) से १५) तक मासिक है। स्त्रियों के रहने का भी अलग प्रव है। यहाँ के सुपरिण्टेण्डेण्ट से पत्र व्यवहार कर सब आसानी से जानी जा सकती है।

(ग) मदनापल्ली सेनिटोरियम-इस सेनिटोरियम का यूनियन मिरान द्वारा संचालन हो रहा है। सन् १९१२ ई० में मद्रास प्रान्त के विलूर जिले के मदनापल्ली स्थान में स्थापित हुआ था। यद्यपि इसका नाम 'यूरोपियन मिरान सेनिटोरियम' है और खास कर इस रोगियों के लिये ही यह बना भी है तथापि हिन्दू और मुसलमानों को भी इसमें स्थान मिल जाता है। इन वर्षों में मारवाड़ी भी इसमें भर्ती हुए हैं और इन

११. Mission Sanitorium, Pendra.

१२. Mission Sanitorium Tilaunia, Ajmer.

१३. Holkar Durbar Sanitorinm, Rao.

इनमें भुवाली, धर्मपुर, व मदनपल्ली के सेनिटोरियम विशेष प्रसिद्ध हैं। अब हम यहाँ पर इन सेनिटोरियमों का अलग-अलग विवरण देते हैं।

(क) भुवाली सेनिटोरियम—यह युक्तप्रान्त में हिमालय पहाड़ पर है। यह स्थान नैनीताल से ८ मील और काठगोदाम से १३ मील दूर है। समुद्र की सतह से ६००० फीट ऊँचे ६७५ बीघा जमीन लेकर अतिरमीणक स्थान पर यह स्थापित किया गया है। इसमें ६३ रोगियों के रहने का प्रबन्ध है। इन सीटों में ५२ भारतीयों के लिये और ११ यूरोपियनों के लिये सुरक्षित हैं। इसमें २० व्यक्तियों के निःशुल्क रहने की भी व्यवस्था है। यहाँ पर अन्य स्थानों के बजाय खर्च कम पड़ता है। यहाँ का मासिक खर्च प्रायः ३० रुपये से ५० रुपये तक है। यहाँ की सब बातें 'किंग एडवर्ड सप्तम सेनिटोरियम', भुवाली के सुपरिण्टेण्डेण्ट से पत्र व्यवहार करके जानी जा सकती है।

(ख) धर्मपुर सेनिटोरियम—यह स्थान 'कालका शिमला रेलवे' लाइन पर है। कालका से रेल के रास्ते दोसौ छत्तीस

सेनिटोरियम

२० मील और पैदल रास्ते से १६ मील दूर है। समुद्र के सतह से ५००० फीट ऊँचे स्थान पर ३०० घोड़ा जमीन के घेरे में यह आरोग्य-भवन बनाया गया है। धर्मपुर स्टेशन से १० मिनट में सेनिटोरियम पहुँच सकते हैं। सवारियों का भी पूरा प्रबन्ध है और उनका किराया ॥ से रुपया तक लगता है। इसमें ५० रोगियों के ठहरने की व्यवस्था है जिनमें १० व्यक्ति निःशुल्क रखे जाते हैं। यहाँ का खर्च करीब ६० रुपये मासिक है। अच्छा मकान लेकर रहने पर मकान का किराया ५० से ८० तक पड़ता है और भोजन आदि का खर्च प्रायः ३० रुपये पड़ जाता है। यहाँ पर नौकरों का वेतन १२ से १५ रुपये तक मासिक है। स्त्रियों के रहने का भी अलग प्रबन्ध है। यहाँ के सुपरिण्टेण्डेण्ट से पत्र व्यवहार कर सब बातें आसानी से जानी जा सकती हैं।

(ग) मदनापल्ली सेनिटोरियम—इस सेनिटोरियम का यूनिजन मिशन द्वारा संचालन हो रहा है। यह वर्ष १९१२ ई० में मद्रास प्रान्त के विलूर जिले के मदनापल्ली स्थान में स्थापित हुआ था। यद्यपि इसका नाम 'यूरोपियन मिशन सेनिटोरियम' है और खास कर इस रोगियों के लिये ही यह बना भी है तथापि हिन्दू और मुसलमानों को भी इसमें स्थान मिल जाता है। इन रोगियों में मारवाड़ी भी इसमें भरती हुए हैं और इनके दोषी सजाए

आरोग्य लाभ हुआ है। यहाँ का प्रचन्ध सराहनीय है। इसे आर्थिक सहायता अच्छी प्राप्त हो जाती है। मद्रास सरकार ने भी एक बार इसकी काफी सहायता की थी। यह स्थान समुद्र से बहुत ऊँचा नहीं है। इसके चारों तरफ सघन जंगल हैं। यहाँ का प्राकृतिक दृश्य बहुत ही मनोहर है। जलवायु बहुत अच्छा है और भूख भी खूब लगती है। यहाँ के जल में पाचनशक्ति बहुत है। यहाँ पर बहुत व्यक्तियों के रहने का स्थान है। २०० से ३०० तक रोगियों का इलाज यहाँ हो सकता है। यहाँ का प्रचन्ध बहुत सुन्दर है। यहाँ इलाज भी खूब सावधानी के साथ किया जाता है। यहाँ घादर वालों के लिये दो-चार घातों का कष्ट भी है। एक तो यहाँ की भाषा मद्रासी है—जिसको समझने में अन्य प्रान्त वालों को कठिनाई पड़ती है और दूसरे खान-पान की सामग्री भी सुविधापूर्वक नहीं प्राप्त हो सकती। यहाँ खर्च तो अधिक पड़ता है पर यहाँ से आरोग्य प्राप्त कर जितने रोगी निकले हैं—उनपर अभी तक किसी प्रकार के रोग का आक्रमण नहीं हुआ है।

जभी थोड़े रुपये से कलकत्ते के समीप यादवपुर में भी एक आरोग्य-भवन बना है। कलकत्ते के मेडिकल कालेज में भी क्षय रोगियों के रहने का प्रचन्ध है। इनके नियाय बनारस, पुरी, बम्बई, दार्जिलिंग, लाहोर आदि स्थानों में भी यक्ष्मा-चिकित्सालय हैं।

भारत में ऐसे सामान्य आरोग्य भवनों की संख्या केवल १०० रोगियों की सेवा करने तक की सीमित है ५० करोड़ की आबादी वाले देश के लिये यह संख्या कम भी नहीं है। देश के भवनगुणों का ध्यान भी इधर नहीं जाता। भारत के अग्रगण्य नौनिहाल इलाज के दिनांक के प्राप्ति तक नहीं जाते हैं। सर्व गुणदायिनी लक्ष्मी पतिन पर कृपा है—इनकी चिकित्सा का तो कहीं न बड़ा प्रबन्ध हो ही जाता है पर दृष्टिनाशय के घर-पुत्रों के लिये कहीं ध्यान नहीं है। इनके कष्टों का अन्त शान्तिदायिनी 'मृत्यु' ही कर सकती है।

आरोग्य भवनों से रोगियों को अनेक प्रकार के लाभ होते हैं जैसे—

- १ गुली और साफ हवा प्रचुर मात्रा में प्राप्त होती है।
- २ आरोग्यता प्राप्त करने के लिये प्राकृतिक आहार विहार भी प्राप्त होता है।
- ३ रोगी अपनी शक्ति के अनुसार और आवश्यकतानुसार प्रकाश, वायु, परिश्रम—विश्राम—प्रभृति का नियम पूर्वक सेवन कर सकता है।
- ४ आवश्यकतानुसार सब प्रकार की चिकित्सा भी सुलभता से मिल जाती है।
- ५ संयम की शिक्षा।

दोती उन्ती

यज्ञा

६ चारों तरफ मनोहर प्राकृतिक सुन्दर सुन्दर दृश्य ।
७ समय समय पर डाफरों की देख भाल की
सुलभता ।

८ बहुदशी और विशेषज्ञों का उपदेश ।

९ विश्राम और नियम-पालन ।

१० निर्मल शुद्ध वायु ।

११ सामर्थ्यानुसार शारीरिक व्यायाम ।

* *

*

